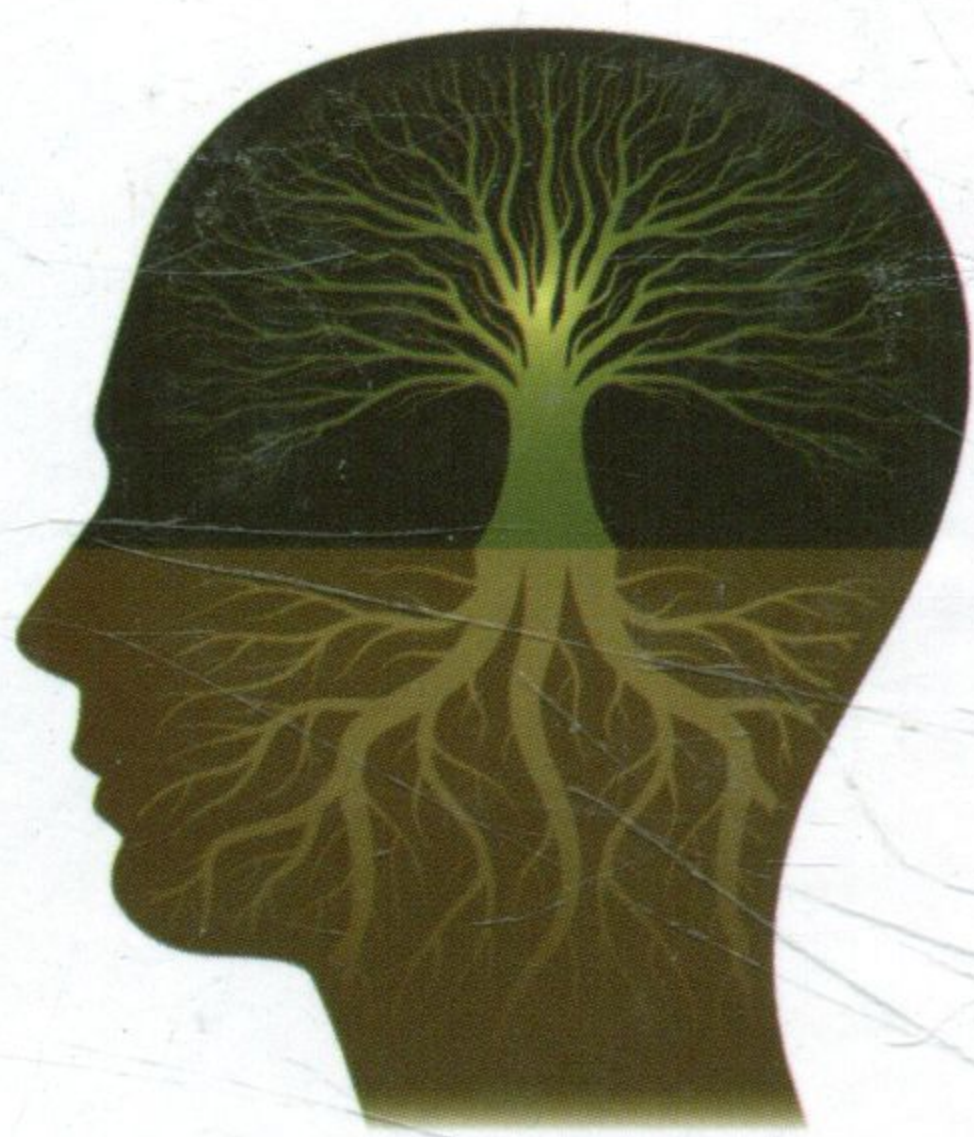


علم نفس القراءة



دكتورة

هبة عبد الحليم عبد ربه



تليفاكس : ٤٤٨٠٠٥٤ - الإسكندرية

علم نفس القراءة

دكتورة

هبة عبد الحليم عبد ربه

دكتوراه الفلسفة فى التربية

قسم العلوم النفسية

رياض الأطفال . جامعة الإسكندرية

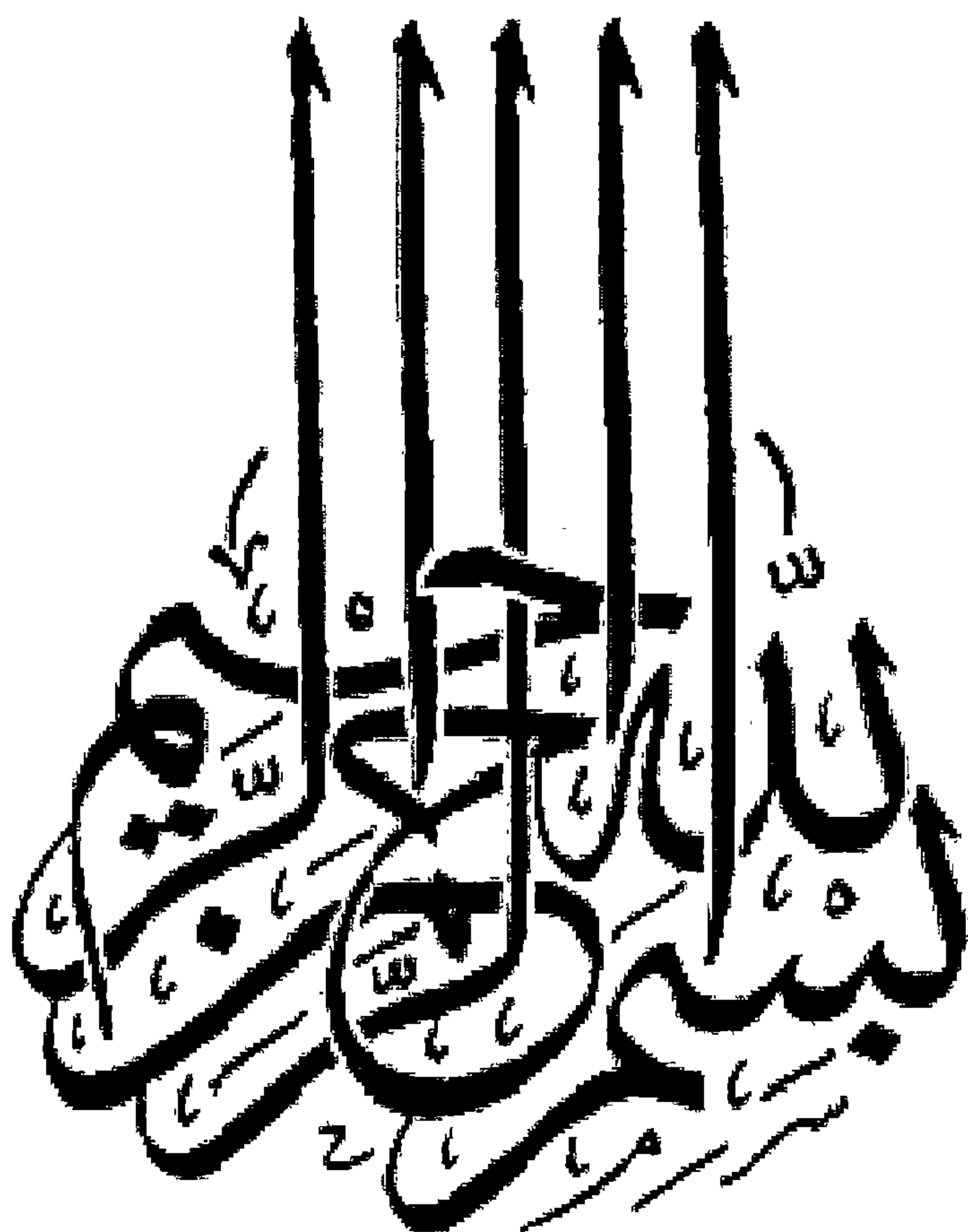
الطبعة الأولى

2015

الناشر

دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر

تليفاكس : 5404480 - الإسكندرية



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿ اقْرَأْ بِاسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ ﴿١﴾ خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ

عَلَقٍ ﴿٢﴾ اقْرَأْ وَرَبُّكَ الْأَكْرَمُ ﴿٣﴾ الَّذِي عَلَّمَ بِالْقَلَمِ

﴿٤﴾ عَلَّمَ الْإِنْسَانَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾

صدق الله العظيم

قَالَ رَسُولُ اللَّهِ ﷺ اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ

مِنْ سَلَامَةِ طَرِيقِ الْإِسْلَامِ فِيهِ عِلْمٌ سَهْلٌ لِلَّهِ بِهِ

طَرِيقُ الْإِسْلَامِ

رَوَاهُ مُسْلِمٌ

مقدمة عامة

يعتبر علم نفس القراءة إستحداث علمى جديد فى مجالات العلوم النفسية . فهو يمثل نوعين من الدمج الأول : دمج علم النفس والثانى : دمج بالأداء . نظرا لأهمية القراءة فالتأثير على النفس البشرية ويرجع هذا المضمون لأول أية فى القرآن الكريم (اقرأ) وهى الكلمة الأمرة التى أنزلها الله على (رسوله الكريم) ويرجع مدلولها فى مجالات العلوم النفسية لمدى تأثير القراءة على الإنسان . لذا رستخت المؤلفه هذا العلم الجديد بتعريفات متعددة وأهداف وأهمية ونظرية وأسس يقوم عليها العلم . أستخدمت المؤلفه الأداء فى تفعيل القراءة للوصول إلى النفس وإقتحامها وعلاج إضطراباتها . والعلاج بالقراءة الأدائية أسلوب جديد فى العلاج والتأثير والتأثر يعتمد على عامية القراءة التى يتعلمها الإنسان ويمارسها فى حياته حيث يتم توظيفها فى شكل أدائى مقترن بها لعلاج إضطرابات النفس التى تترجم إلى سلوكيات إضطرابية تظهر فى المواقف المختلفة . ومن هنا نتوصل إلى أن العلاج بالقراءة الأدائية قد يساهم فى إزالة الإضطراب النفسى والإضطراب السلوكى للفرد للخروج بنا إلى حياة صحية نفسية سليمة للفرد يفيد بها مجتمعه حيث أستندت المؤلفه فى علاجها على مجموعة من الجلسات التى تحوى أهداف وأنشطة ووسائل ولكل نشاط تفسير علمى يوضح كيفية العلاج كما أنها أعدت مقياساً تستند عليه فى إعداد وتطبيق البرنامج .

ناقشت المؤلفه موضوع الكتاب كما يلى :

الباب الأول : القراءة

الباب الثانى : علم نفس القراءة .

الباب الثالث : العلاج بالقراءة الأدائية .

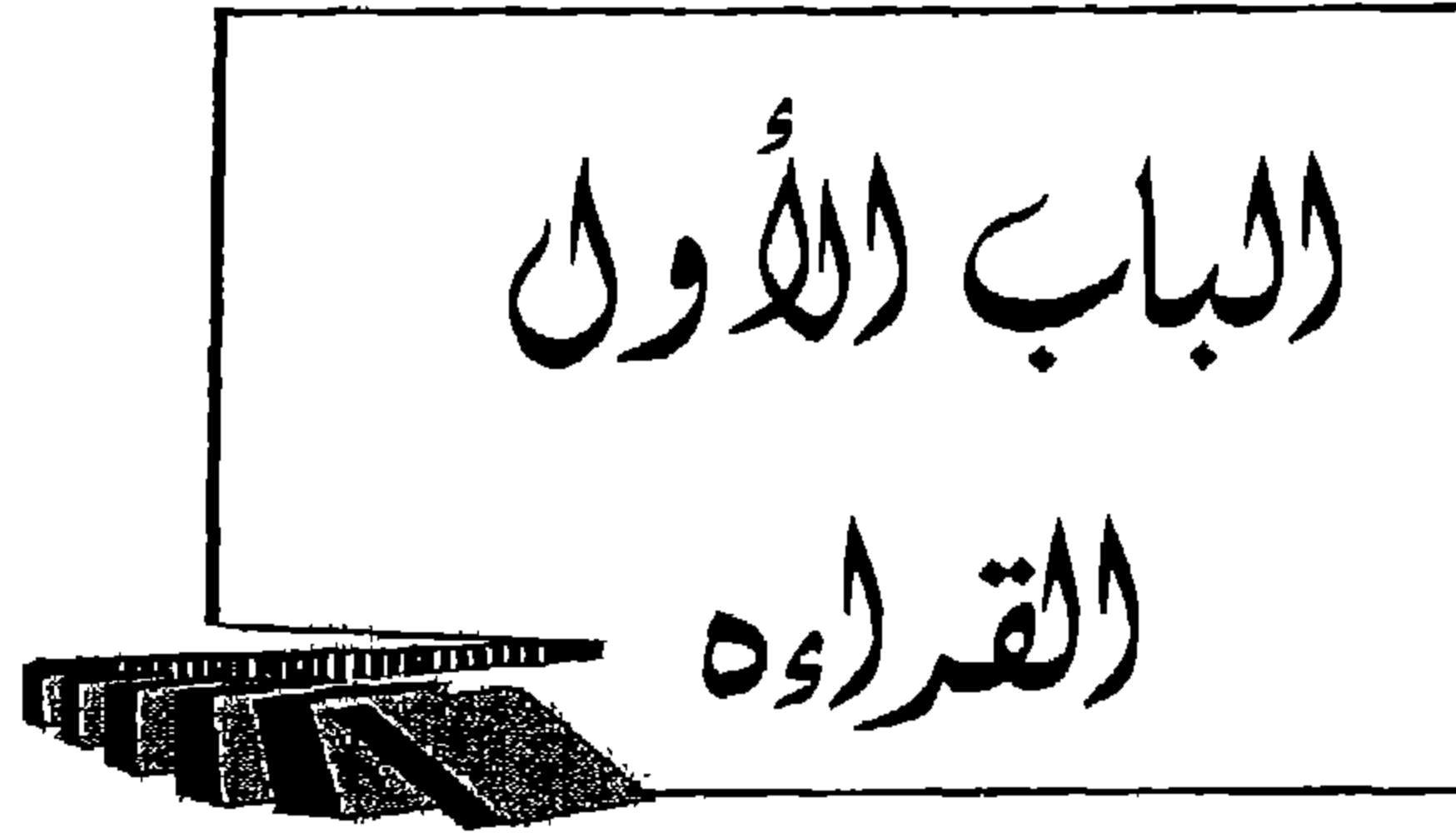
الباب الرابع : برنامج العلاج بالقراءة .

الباب الخامس : تنفيذ البرنامج العلاجي .

الباب السادس : النتائج والبيانات الإحصائية للبرنامج .

قائمة المراجع .

قائمة المحتويات .



- مفهوم القراءة
- القراءة والحضارة
- القراءة والكتابة
- أهمية القراءة
- أهداف القراءة
- أنواع القراءة
- استعدادات القراءة
- القراءة فن
- الإعداد للقراءة
- لماذا القراءة وما أهميتها
- تعريف المهارة
- هل هناك مهارة واحدة فقط للقراءة
- أساليب تنمية مهارات القراءة
- قائمة المراجع

مفهوم القراءة :

ورد فى المعجم الوسيط : قرأ يقرأ قراءة وقرآنًا ، أى تتبع كلماته نظرا ونطق بها ، أو تتبع كلماته ، ولم ينطق بها ، فإذا نطق بها كانت القراءة الجاهزة ، وإذا لم ينطق بها كانت الاقراءة الصامتة .

وقرأ الشيء يقرأ وقرأ وقرآنًا أى جمعه وضم بعضه إلى بعض ، ومنه :

القرآن الكريم الذى هو كلام الله (عز وجل) المنزل على رسوله محمد (صلى الله عليه وسلم) بواسطة جبريل (عليه السلام) ، المكتوب بين دفتي المصحف ، المبدوء بالحمد لله والمختوم بالجنة والناس .

والاقراءة تُعرفُ فى الإصطلاح بأنها عملية إستخراج المعنى من الكلمات المطبوعة أو المكتوبة . وهى أساسيه فى التعليم ، وتُعدُّ إحدى المهارات المهمّة فى الحياة اليومية .

والقراءة مفتاح لكل أنواع المعلومات ، حيث تمكّنا من معرفة كيف نبني الأشياء أو نصلحها ، ونستمتع بالقصص ، ونكتشف ما يؤمن به الآخرون ، ونعمل خيالنا ، ونوسع دائرة إهتمامنا ، ونطور أفكارنا ومعتقداتنا الخاصة .

وقد يقرأ الناس مئات الكلمات بل آلافها كل يوم ، من غير أن ينظروا فى كتاب ونبهنا عليه الصلاة والسلام إلى أن الفرص لا تفوت بالتوانى والكسل ، لذا لا بدّ أن نشمر عن ساعد الجد فى الوقت المناسب .

يقول عليه الصلاة والسلام : " إغتتم خمساً قبل خمس : حياتك قبل هرمك، وصحتك قبل سقمك، وغناك قبل فقرك، وفراغك قبل شغلك، وحياتك كل قبل موتك " . رواه الحاكم في المستدرک⁽¹⁾ .

القراءة والحضارة :

هناك تلازم بين القراءة والحضارة، كما أن هناك تلازم بين الوقت والحياة، أو الحياة والحضارة، وهذا يعنى أنه لا حضارة لمن لا حياة له، والحياة من غير القراءة لا تشكل حضارة .

إذن القراءة هى الحضارة، والحضارة هى القراءة، والمتخلف عن كرب الحضارة يعدُّ ميتاً، ولماذا يعدُّ ميتاً ؟ لأنه لم يستثمر وقته فى القراءة، ولو قرأ لأحدث تقدماً فى كل المجالات، واتصل بالعالم الآخر، ولذلك قيل : أمة تقرأ أمة ترقى .

ولعلك تقول : لا نجد فى القواميس والمعاجم العربية الحضارة بمعنى القراءة، ولكننى أقول ليس ذلك بشرط، لأننا نملك تاريخاً عريقاً، فلو قرأنا تاريخنا الإسلامى، وأستطقنا الواقع، لرأينا الحضارة شاهدة بين أيامه وأعوامه، ووجدنا أن الحضارة مرادفة للقراءة، والقراءة ملازمة للحضارة .

إنَّ الغرب أدرك قيمة الوقت، فصار يقرأ، ولما قرأ أنتج، ومن ثم لا تجد غربياً يجلس فى مكان من غير عمل، إلا والكتاب فى يده .

رأينا العرب والمسلمين رغم أننا أمة (إقرأ)، لا نعطى أهمية للقراءة، فإذا وجدت زاوية فى بيوتنا للكتب فهى للزينة فقط .

أقول يا سبحان الله : بدأت الحضارة العربية الإسلامية ، إنطلقت
إثر الصيحة الإلهية التى دوت فى أرجاء مكة ، عندما كان الرسول
(صلى الله عليه وسلم) يتعبد فى غار حراء .

نزل جبريل الأمين (عليه السلام) بقول (الله تعالى) " إقرأ " ،
وكان الخطاب موجهاً إلى محمد (صلى الله عليه وسلم) فلم يستطيع
فى البداية أن يقرأ ولا أن يسمع ذلك القول الثقيل ، فقال ما أنا بقارئ ،
فهزه جبريل هزاً شديداً مرة تلو مرة إلى أن قال له : ﴿ اقْرَأْ بِاسْمِ رَبِّكَ الَّذِي خَلَقَ
﴿١﴾ خَلَقَ الْإِنْسَانَ مِنْ عَلَقٍ ﴿٢﴾ اقْرَأْ وَرَبُّكَ الْأَكْرَمُ ﴿٣﴾ الَّذِي عَلَّمَ بِالْقَلَمِ ﴿٤﴾ عَلَّمَ الْإِنْسَانَ مَا لَمْ يَعْلَمْ ﴾
(الآيات : من سورة العلق) .

نعم تلقى الرسول (صلى الله عليه وسلم) هذه الكلمات ،
فكانت (اقرأ) بآية الرسالة المحمدية ، وعبر 23 سنة استطاع هو
وأصحابه أن يبنوا للعالم أكبر حضارة فى التاريخ هى حضارة (اقرأ) .⁽²⁾
القراءة والكتابة :

تجاوزت القراءة والكتابة ذات يوم ، فقالت القراءة : أنا أولى
بالأهتمام ، لأنى وجدت قبلك أيتها الكتابة ، فالكتب السماوية كانت
تنزل بواسطة جبريل (عليه السلام) ، وجبريل يتلوها على الأنبياء
والرسل ، والرسل يبلغون أممهم شفاهياً .

كما أن الله (سبحانه وتعالى) عندما بعث محمداً (صلى الله
عليه وسلم) خاتماً للأنبياء والرسل ، أنزل عليه خاتم الكتب السماوية
وهو القرآن الكريم الذى بدأ فى النزول منجماً بسورة العلق ، أو
بالأحرى بقوله تعالى : " اقرأ باسم ربك الذى خلق " إلى آخر الآيات
المعروفة .

فكون أن الله سبحانه وتعالى خاطب نبيه محمداً (صلى الله عليه وسلم) بإقرأ ، وفى كل مرة محمد صلى الله عليه وسلم ما أنا بقارئ ، دليل على الأهمية التي تمت محاولة إزالتها .

هنا تصدت الكتابة قائلة : هذا صحيح لكن يجب أن تعلمى بأن الله سبحانه وتعالى أول ما بدأ فى الخلق خلق القلم أولاً ، فجرى القلم بما كان وبما يكون ، واللوح المحفوظ الذى يحمل بين طياته كل المعلومات المتعلقة بالمخلوقات جميعاً ، يتضمن شيئاً مكتوباً وبخط القلم الذى جرى بأمر الله .

على كل حال فإن لكل من القراءة والكتابة حاجتها ، لكنى رغم ذلك أميل إلى أن القراءة وجدت قبل الكتابة ، لأن القلم الذى كتب اللوح المحفوظ ، كان قلم القدرة الإلهية وليس قلم البشر ، ونحن نتحدث الآن عما أحدثه البشر .

أما قول الله تعالى (اقرأ) فموجه إلى سيد البشر فى بداية الوحي والرسالة ، وهذه الكلمة موجهة إلى البشرية فى ختام العهد بالوحي ونزول جبريل (عليه السلام) .⁽³⁾

أهمية القراءة :

لماذا يشعر الآباء بالحاجة الماسة إليها ؟ ولماذا يحرص كل منهم ولديه رغبة قوية على أن يتعلم أولاده القراءة ؟ ويبدو أننا نندفع لذلك بدافع من سحر البيان ، ومن وحى كلمه وفاعليتها ، وأثر الصورة التى ترسمها مخيلتنا وتجد طريقها فينا إلى النفس وإلى القلب معاً .

نحن ندرك أن القارئ الحق قادر على أن يستوعب ما تراكم فى ثقافتنا من علم ومعرفة ، ويستقى من ثقافة غيرنا ما يجد فيه العلاج ،

ويهضم ما فيها من معلومات، ويتفهمها بعمق، ويُجري فيها نظره وفكره، ليخرج منها جميعاً بشئ أصيل سهل الهضم، سائغ للشاربين، ويكون سلاح له يواجه به الحضارة البشرية .

ويكون له منها حافظه للإطلاع على أرقى ما وصلت إليه الإنسانية من أفكار ومبادئ ومعلومات بعد التمحيص والتدقيق .

إن النوافذ والأبواب التي تفتحها لنا الكتب كثيرة، لا تعد ولا تحصى، وتقضى بنا إلى مداخل ومنافذ لا حصر لها فلا عجب لذلك كله أن يضع الأباء تعلم أبنائهم القراءة على قائمة الأولويات التي يعدّونهم بها لحياة مستقبلية ناجحة، بل وفي مقدمة هذه الأولويات، وأعلى مراتبها .

ومن المفيد أن نضع لنا أهدافاً خاصة ونحن نعلّم أولادنا القراءة، على أن تكون هذه الأهداف مرنة، قابلة للتغير والتبديل أو التعديل، حسب استعداد الطفل للقراءة، والمرحلة العمرية التي هو فيها، ومدى ما بلغه من نطق في مراحل النمو المختلفه، جسميه كانت وعقلية، وإجتماعية وروحية، وهى أمور لا تثبت على حال واحد، ولا توجد على مستوى واحد عند جميع الأطفال.

وأول ما يجب أن نهدف له، ونسعى إليه، هو أن نأخذ بيد الطفل الصغير، ليكون لديه الإستعداد الكافى لدخول مرحلة القراءة، وتعلّمها، وهذا يتضمن بطبيعة الحال فهمنا لمراحل نمو الطفل، وطبيعة هذا النمو في كل مرحلة منها، وخصائصها وما تتميز به، عن مراحل النمو الأخرى ومن ثم إرسال قواعد ما لدينا من خبرة وتجربة تساعد الطفل على أن يدرك المعنى المجرد للكلمة من خلال الرموز المكتوبة، والتعرف على مدلولها أحياناً من خلال السياق العام للجملة، وكلما

إزداد نمو الطفل، كلما إزدادت قدرته على إستيعاب مفهوم المفردات اللغوية أولاً، والقدرة على فهم السياق العام والمعنى الإجمالى ثانياً، فالقدرة على الفهم الإستيعاب هو مطلب سابق لكل قارئ مبتدئ .

أما الهدف الثانى - وله أهميته التى لا تُنكر لكل إنسان فى مختلف الأعمال ومختلف الأزمان - فهو أن ينمى عند الطفل حب القراءة والمطالعة والإستمتاع فى ذلك، ويمكن بلوغ هذا الهدف إذا باشرنا العمل به فى السنوات الأولى من حيات الطفل، وإذا وجد الطفل متعته فى القراءة، وأثارت عنده الحافز والدافع لذلك، فسيكون للكتاب فى حياته أهمية خاصة كلما نضج ونما، بغض النظر عن نوع هذا الكتاب، ومادته .

إن القارئ الصغير - ومن خلال عملية القراءة - سيزيد من ثروته اللغوية، ويضيف إلى ما عنده منها سابقاً كلمات ومفاهيم جديدة، مما يزيد قدرته على توظيف هذه الكلمات فى لغته الخاصة من خلال ما يطلع عليه من أساليب متعددة من خلال ما يُقرأ لإستعمال هذه الكلمات فى مواقف مختلفة وسياقات مختلفة .

وهناك هدف عام وهام من القراءة يستفيد منه جميع القراء صغاراً وكباراً، وهو يفتح العقل فلا يكون عقله منغلقاً على فكرة معينة، أو ينظر للأمور من زاوية واحد مغلقة لا تقبل التفسير والتأويل، ولا تخضع للمناقشة والحوار، إنما يكون له عقل متفتح، ينظر للأمور من زوايا مختلفة، ورؤى متعددة لها أفق واسع، وصدر رحب فى كل ما يقرأ، وفى كل ما يسمع .

نحن نهدف من الطفل حين يقرأ أن يكون قادراً على تحليل ما يقرأ، أن يكون قادراً على تقويمه كذلك، لتكون أفكاره واضحة

وله القدرة على تركيب الأفكار وصياغتها ، وتفحص ما لديه منها ، والقيام بتمحيصها ، والوصول منها إلى إستخلاص أفكار جديدة ، يقبل من هذه الأفكار وما يتفق مع التحليل العقلى والمنتقى ، ويرفض ما عدى ذلك .

كما أن فى القراءة وكثرة ممارستها ما يقوى الطفل فى حقول معرفية متنوعة ، ويزيد من إطلاعه فيها ، كما يقوى عنده الميل للأدب ، والقدرة على التميز بين أساليب الكتابة المختلفة ، بحيث يكون له رأى فى كل منها ، وفكرة عن الكاتب الذى يمارسها مما يقوى عنده حاسة الذوق العام ، كما يصُبح بإمكانه أن ينوع مصادر المعرفة المختلفة فتتسع بذلك مداركه ، وتتفتح عنده آفاق التفكير الإستدلال ويتسع خياله كذلك .

علينا - وفى كل من البيت والمدرسة - أن نهئ للطفل الجو المناسب ، والمناخ السليم للقراءة ليكون ذلك حافزاً له على الإقبال على المطالعة ، والإستمرار فيها ، وقد نجهز لكل صف فى المدرسة مكتبة خاصة به ، وكذلك فى كل بيت مكتبة خاصة لمن فيه من أطفال بحيث يسهل عليهم تناولها وإرجاعها ، وفى الوقت الذى يشاءون ، للفترة التى يريدون .⁽⁴⁾

أهداف القراءة :

القراءة تهدف إلى أشياء كثيرة وهى إن كانت فى السابق غاية إلى أنها الآن صارت وسيلة .

فالطفل قديماً كان يتعلم ليقرأ ، والآن صار يقرأ ليتعلم ، والقراءة ليست فائدة الفرد فقط ، بل فائدة الفرد والمجتمع ، لأنها

بشكل عام تهدف إلى التعلم، وهى عملية دائمة دوام الحياة، لذلك قيل: أطلب العلم من المهد إلى اللحد .⁽⁵⁾

والقراءة تفوق المسموعات والمرثيات من حيث انتفاع الإنسان بها، وهى وسيلة الإتصال بين بنى البشر، وأساس العمليات ومفتاح المواد الدراسية .

كما أنها تزود الفرد بتنوع معلوماته، بالنسبة للمجتمع تعدّ وسيلة لنهوضه ؛ لأنها تدعو إلى التقارب بين عناصر المجتمع، وهى تنظم المجتمع وتوضح الأدوار⁽⁶⁾ .

والقراءة بشكل خاص تهدف إلى جودة النطق وحسن الأداء، وتكسب الأطفال خاصة المهارات القرائية المطلوبة .

كما أنها تنمى حصيلته اللغوية، فالطالب الذى يقرأ كثيراً لديه وفرة لغوية، بخلاف الذى لا يقرأ، فإنه يقف عند الكلمات التى يجدها فى الكتاب المدرسى .

ولقد رأينا طلاب كثيرين يترددون على المكتبات المدرسية، ويقرؤون كتباً جانبية لتوسيع مداركهم واكتساب معارف إضافية، ومن بين هؤلاء يخرج المتفوقون والأوائل، لأن من قرأ كل شئ، ومن قرأ بعض الأشياء لم يحصل على شئ⁽⁷⁾ .

وبالمناسبة فإن معظم أولياء الأمور يشكون فى أن أطفالهم لا يحبون القراءة، ولا يعلمون أن السبب عدم تعويدهم على القراءة منذ الصغر، فمن شب على شئ شاب عليه .

أنواع القراءة :

عندما تدخل المكتبة تجد مجموعة من الناس يتصفحون الكتب والمجلات والصحف اليومية، وتحسبهم جميعاً قراء .

لكن لو تأملت لوجدت أن بعضهم يقرأ الكتب، وبعضهم يقرأ الصحف والمجلات، وبعضهم يتتبع الصور .

إذن ليس كل هؤلاء بقراء على الوجه الصحيح، لأن الذى يقرأ ولا يفهم لا يعد قارئاً، والذى يصفح الكتاب والمجلة ليرى الصور فقط ليس بقارئ ؛ أو الذى يقرأ العناوين الكبيرة فقط ليس بقارئ قراءة فعالة أيضاً .

من أجل ذلك فإن العلماء والتربويين يقسمون القراءة إلى عدة أنواع، وقبل ذلك للقراءة عدة تصنيفات .

فبعضهم يذهب إلى الإختصار فيقسمها إلى :

- قراءة ترويحية .

- قراءة دراسية .

- قراءة إستطلاعية .

ويذهب الدكتور عبد الفتاح البجة فى كتابه (المهارات

القرائية والكتابية) إلى تقسيمه من حيث الغرض إلى :

1- القراءة التحصيلية ويراد منها إستظهار المعلومات وحفظها كما

يفعلها طلاب المدارس، وهى تتسم بالإعادة والتكرار وتكون

قراءة متأنية .

2- قراءة جمع المعلومات، وهى القراءة التى يرجع فيها القارئ إلى مصادر البحث الأصلية والمتعددة .

ومثل هذه القراءة تحتاج من القارئ إلى السرعة فى تصفح الكتب والقدرة على التلخيص، إذ يفترض أن ينجز القارئ فى وقت معين الإطلاع العام على المصادر المتعلقة بذلك البحث، ويقوم على الفور بلخيص ما قرأه قبل أن يتشتت ذهنه وينشغل بغيره .

3- القراءة السريعة الخاطفة، وهذه القراءة تختلف عن سابقتها، لأنها لا يقصد منها جمع المعلومات ؛ بل الوقوف على شئ معين فى أسرع وقت ممكن .

ومثل هذه القراءة تتحقق من خلال إستعراض فهرس الكتب مثلاً أو الإحصاءات أو الأدلة أو العناوين الرئيسية .

4- قراءة التصفح السريع، ومثل هذه القراءة تهدف عادة إلى تكوين فكرة عامة عن كتاب ما، كمن يدخل معرض الكتاب فيقف أمام كتاب ويتصفح فى عجلة ذلك الكتاب، ثم يقرر شراؤه أو عدم شرائه .

وربما تصفح عدة كتب فى المكتبة العامة بهذه الطريقة أيضاً، كأن يقرأ تقريراً أو تقديم كتاب معروف أو إحصائية معينة .

وهذه القراءة ضرورية ومطلوبة إذ لا يعقل أن يقرأ الإنسان كل كتاب قراءة متأنية ليحكم عليه بعد ذلك، أو يعرف إذا كان الكتاب يشتمل على ما يريده أم لا .

5- قراءة الترفيه والمتعة، كمن يدخل المكتبة العامة ولا هدف له خاصة من تلك الزيارة، فيختار كتاباً من كتب الرياضة أو الأدب أو النوادر أو الفكاهة .

ويجلس ساعة أو أقل أو أكثر يتصفح لا من أجل فائدة علمية، بل لأجل الترفيه والإستمتاع وقضاء الوقت .

ونلاحظ أن القارئ فى مثل هذه القراءة لا يكلف نفسه عناء التعمق والتفكير فى المعانى، فربما يمر أثناء قراءته بكلمات ومفردات غير مفهومة، فيتركها ولا يبحث عنها، لأنها غير معنية.

6- قراءة النقد والتحليل، وهذه القراءة لا تكون إلا من متخصص، لأنها تحتاج إلى علم وترو وثقافة عالية ونضج وفهم .

7- قراءة التذوق، وهذه القراءة قد تشبه قراءة الترفيه، لكن الفارق أن القارئ يتفاعل مع المادة المقروءة، بحكم أنه يحب الكاتب أو يحب الموضوع .

8- القراءة التصحيحية، هذه القراءة عادة تكون للمعلم فى المدرسة، لأنه يهدف من قراءته تصحيح أخطاء تلاميذه، سواء كانت الأخطاء لغوية، إملائية، أم أموراً أخرى .

المهم أن هذه القراءة مضيئة، عندما يجد المعلم نفسه أمام عدة فصول دراسية، وف كل فصل مجموعة من التلاميذ، ولكل تلميذ مجموعة من الدفاتر .

وهذه القراءة عناؤها فى أنها تحتاج إلى القة والإمعان، فلا تجدى القراءة السريعة، لأنه يريد أن يقيم التلميذ ويمنحه على ما كتب درجة .

9- القراءة الإجتماعية ، وهذه القراءة تكون عادة لصفحات معينة فى الصحف اليومية ، حيث الهدف منها التعرف على أحوال المجتمع من مناسبات سارة أم غير سارة .

كمن يقرأ صفحات الوفيات أو الإيجارات أو المناقصات أو غيرها.

والقراءة من حيث الشكل والأداء تقسم إلى :

1- القراءة الصامتة : وهى التى يقوم بها القارئ من غير أن يرفع صوته ، لأنه يعتمد على عنصرين فقط هما :

- النظر إلى المقروء .

- النشاط ذهنى .

يقول الدكتور عبد الفتاح البجة بأن القراءة الصامتة تشكل 90% من القراءات الأخرى للقراء ، وهذا لا يعد عيباً ، بل ميزة طيبة ، لأنها ترفع الحرج عن القارئ الذى قد يكون جالساً بين الناس ، فكونه يقرأ سراً فى نفسه يعنى أنه يحترم شعور الآخرين من حوله .

كما أنه يحافظ على خصوصيته ، إذا كان يشكو من عيب خلقى فى النطق أو الصوت مثلاً .

ثم إن القراءة الصامتة أنفع اجتماعياً واقتصادياً ونفسياً وتربوياً ، لأن المجلات والصحف على سبيل المثال لا تحتاج إلى رفع الصوت أصلاً بل لمجرد العلم .

والكثير من الجمل والمعانى يمكن للقارئ أن يدركها بمجرد الإطلاع ، فلماذا يكلف نفسه بقراءتها حرفاً أو كلمة كلمة .

كما أن النفس تجد راحتها فى القراءة الصامتة، نظراً لأنها تحررها من قواعد الإعراب أو مخارج الحروف أو غيرها من القيود. وأثبت علماء التربية أيضاً بأن القراءة الصامتة تعين على الفهم والإستيعاب أكثر، لأنها توفر للقارئ الهدوء فيتمكن من التركيز أكثر.

لكن رغم هذه المزايا فإن للقراءة الصامتة عيوباً مثل شروء الذهن وإغفال ما ينبغى إغفاله كمخارج الحروف وقواعد الإعراب، وعدم مواجهة المواقف الإجتماعية .

لذلك فإن المعلمين يخرجون بعض التلاميذ للتحدث بصوت عال أمام زملائهم فى الفصول فى حصة الإنشاء بالذات .

لأن مثل هذه الوقفة تعود الطالب على الجرأة والتحرر من الخوف والخجل، ويزداد ثقته بالنفس وتقبل النقد البناء من الآخرين .

2- القراءة الجاهزة : وهى التى يقوم بها القارئ بصوت عال، وتعتمد على ثلاثة عناصر وهى :

- النظر إلى المقروء .
- النشاط ذهنى .
- التلفظ بالمقروء بصوت عال .

لا يحب الناس كبارهم وصغارهم القراءة الجاهزة، لأنها تكلفهم جهداً فوق العادة، لكنها لا تخلو من مزايا أيضاً، فمن مزاياها:

1- أن كثيراً من الطلاب يجدون راحة نفسية عندما يقرءون نصاً أو قطعة دراسية أمام المعلم والزملاء، فيثتى المعلم على تلك القراءة.

2- القراءة الجاهرة تعود الطفل على المواجهة فى المجتمع، ومن ثم فإنها تؤهله للحياة الإجتماعية، فيشارك مستقبلاً فى مجتمعه وكله ثقة أمل وتفاؤل .

3- القراءة الجاهرة هى العلاج تريوياً لكثير من عيوب النطق، أضف إلى ذلك أن كثيراً من المواقف يتطلب أن يقرأ القارئ قراءة جهرية، كأن يكون مذياعاً للأخبار أو للإعلان مثلاً .

لكن رغم هذه المزايا، أخذ عليها بأنها تزعج الآخرين أحياناً، وتأخذ وقتاً أطول وجهداً أكبر، وأن نسبة الفهم والإستيعاب فيها أقل .

3- القراءة السمعية : وهى تكون مفيدة إذا أجاد الإنسان حسن الإستماع، لأنها لا ترتبط بكتاب معين، بل مجرد الإنصات لما يسمعه من طالب أو معلم أو قارئ أو مذيع .

وها النوع من القراءة تكمن أهميته فى أنه وسيلة للتعلم مدى الحياة، فكلنا نستمع إلى المذيع ونشاهد التلفاز، ونستمع إلى خطيب الجمعة وإلى المحاضرين .

فلو أحسنا الإنصات لتعلمنا الكثير من الأمور الحياتية، ولصححنا الكثير من الأخطاء والمفاهيم فى حياتنا العملية .

واليوم بفضل العلم والتكنولوجيا، أصبح تعليم اللغات ومواصلة الدراسة الجامعية عن طريق الإنترنت والفضائيات و الإذاعات .

وهذا النوع من التعليم الذاتى، ليس من مستحدثات العصر الحديث، بل كان موجوداً فى العصور الأولى من الإسلام، لذلك يقول الأثر الوارد : كن عالماً أو متعلماً أو مستمعاً أو محباً لهم، ولا تكن خامساً فتهلك .

إذن القراءة السمعية التى تعتمد على الإنصات نوع من القراءات، ويمكن أن تكون مفيدة متى القارئ بآدابها وشروطها .

وربما تكون هذه القراءة من ضروريات هذا العصر، نظراً لأن الوقت لا يتسع لكى يفرغ الإنسان نفسه للقراءة الصامتة أو القراءة الجاهرة

كما أن الناس معظمهم لا يحبون القراءة، ولكنهم يستمعون إلى الإذاعات والفضائيات، فلتكن القراءة السمعية هى البديلة، لكن بشرط أن تستمع أيها الفاضل إلى ما يفيد من القصص والمعلومات والروايات والحقائق، إلا فإن الإستماع لمجرد الضحك والتسلية لن يكون مفيداً⁽⁸⁾.

إستعدادات القراءة :

يقول أحد العلماء : لا تزال القراءة الصحيحة أنبل الفنون، والوسيلة التى تنقل إلينا أسمى الإلهامات وأرفع المثل وأنقى المشاعر التى عرفها الجنس البشرى، فيالها من هبة إلهية حقاً، تلك الكلمة المكتوبة والقدرة على تفسيرها .

يتضح من هذا النص المنقول من أحد العلماء الغربيين، بأن القراءة ليست عملية بسيطة حتى تكون مجرد حل وتركيب وتمييز حروف يتعلمه الطفل .

كلاً فكم من الأطفال من حفظ الحروف والجمل، وكم من المدرسين من عانى فى سبيل تشجيعهم على الحفظ، فقدموا لهم حوافز مثل أن يصنعوا الحروف من الحلوى، ثم بعد حفظها يكافأ الطفل بأكل كل حرف يحفظه .

لكن الأبحاث أظهرت أن القراءة عملية معقدة، لأنها تتجاوز التركيب والحفظ إلى تفسير تلك الرموز المكتوبة، فهى فى النهاية ربط بين تلك الرموز وبين الحياة العملية .

من أجل ذلك فإن القارئ لكى يستفيد من قراءته لا بد أن يوازن بين متطلبات ثلاثة هى :

المتطلب العقلى، والمتطلب النفسى، والمتطلب الجسمى، والمتطلب النفسى هو الأهم .

لذلك فإن سلامة البصر وحدها لا تعنى أن الطفل لديه استعداد كامل للقراءة، ولقد صدق الله إذ قال فى القرآن الكريم " فَإِنَّهَا لَا تَعْمَى الْأَبْصَارُ وَلَكِنْ تَعْمَى الْقُلُوبُ الَّتِي فِي الصُّدُورِ " الآية (46) من سورة الحج . ويذكر الدكتور محمد قدرى لطفى بأن خمسة عشر اختباراً بصرياً أجريت إجتاؤها 27% من الأشخاص الذين يجيدون القراءة، وهذا يدل على أن العيون الجسمية البصرية يمكن تجاوزها ولا أهمية لها .

ويذكر العالم ((لوسيل هاريسون)) بأن النمو العقلى لدى الطفل يعتمد على عاملين أساسيين هما : النضج الذاتى والتدريب أو الخبرة، والنضج الذاتى يشمل عدة عوامل فى الجهاز العصبى وتؤثر فى استعدادات القراءة .

كبلوغ الطفل عمراً معيناً مثلاً .

أما التدريب والخبرة فيكونان في البيت والمدرسة .

وبما أن العامل العقلي مهم فإن المدرسة حددت سن السادسة مثلاً بداية لتلقى الطفل القراءة والكتابة ، وقد تقدمت هذه السن إلى الخامسة الآن .

وأهمية العامل العقلي لا تقلل من شأن العامل الجسمي ، لأن العقل السليم في الجسم السليم .

ولكى يكون الطفل مكتمل النمو لا بد أن يملك عنين سليمين ، لأنه بواسطتهم تلتقط الأصوات . واليدان لا بد أن يكونا قادرتين على التحكم في إمساك الكتاب والقلم .

أضف إلى ذلم قدرته على الإنتباه واليقظة طول مدة بقائه في الصف أو جلوسه للقراءة.

ولك يستفيد الطفل من حواسه وقدراته لا بد أن يكون المعلم أكثر استعداداً من الطفل ، أن الطفل مهما يحمل من قدرات ، فإنه في حاجة إلى التوجه نحو استثمار وقته ومواهبه .

والمعلم لا يُعنىَ بالعامل العقلي لدى الطالب ، بل بالعوامل الثلاثة التي ذكرناها ، لأنه المكمل لدور البيت والأهل.

أضف إلى ذلك ملائمة المنهج الذي يقدم للطفل ، فإذا لم يراع المنهج قدرات الطفل ورغباته ، فلإن الطفل سوف يتعثر في القراءة والتعليم⁽⁹⁾ .

القراءة فن :

نتفق فى البداية على أن القراءة ليست مهارة واحدة، بل مجموعة مهارات يساند بعضها بعضاً لذلك لا يكفى التلميذ الكتاب بصوت عال أة قراءة صامتة، ولا يكفى أيضاً أن يحسن صوته أثناء القراءة .

بل لا بدّ أن يراعى الجوانب الأخرى للقراءة، فمن قرأ نصاً لا بد أن يراعى فيه القواعد النحوية والصرفية، لأن الإختلال فى الحركات يؤدى إلى تغير المعنى .

ولا بد أن يلاحظ نبرات صوته، لأن العبارات منها ما ينتهى بالإستفهام أو التعجب، ومنها ما ينتهى بالإختبار أو الطلب، وفى كل منها يترتب عليه معنى .

يروى أن بنت أبى الأسود الدؤلى قالت لأبيها : يا أبت ما أجمل السماء (بكسر الهمزة)، فقال أبو الأسود الدؤلى : نجومها .

قالت البنت : لم أرد ذلك وإنما أردت التعجب، قال الدؤلى : إذا قولى : ما أجمل السماء (بفتح الهمزة) وأتضح فاك .

ثم شرح أبو الأسود الدؤلى فى وضع قواعد أولية لعلم النحو .

ويروى أيضاً أنّ أحدهم سمع أحد أئمة المساجد يقرأ البرزنجى فى حفل المالد قراء جميلة، فأعجب بالقراءة وقال له : من أين أشتري هذا الكتاب ؟ فقال : من البصرة، فسافر إلى البصرة أشتري الكتاب، وصار يقرؤه بتلّهف، لكنه لم يجد متعته فى القراءة مثلما وجدها عندما سمعه من ذلك الإمام .

فذهب إليه وسأله قائلاً : الكتاب هو الكتاب نفسه لكنى لم أستمع بقراءته، فقال له الإمام : أنت سمعت الكتاب فى بادئ الأمر

بصوتى، فالعيب ليس عيب الكتاب، بل عيب صوتك، لأنك لا تستطيع أن تحسن قراءتك وصوتك مثلى .

إذاً مراعات القواعد اللغوية والقواعد الجمالية التى تتعلق بنبرة الصوت، والسرعة القرائية، والنطق الصحيح للكلمات، وجودة الإلقاء، وفهم المقروء، والإثراء المعجمى للطفل، وخلق رغبة القراءة فى نفس الطفل، والقدرة على التركيز والتلخيص والتنظيم .

كل هؤلاء إذا اجتمعت فى قارئ وُصف بأنه يملك مهارة قرائية عالية، ولن تتأتى هذه القدرة أو هذه المهارة من فراغ أو من خلال الطفل نفسه، بل لابدّ من تضافر جهود عدّة، مثل :

- جهود البيت .
- دور الحضانة والروضة .
- المدرسة .
- الإذاعة المدرسية .
- القصص .
- الأغاني والأناشيد .
- الرحلات .
- الحديث الجماعى .
- الوسائل السمعية والبصرية .
- اللعب والدمى .
- الكتب .

- إستخدام مواد اللغة المكتوبة .

- إستخدام الألعاب الهجائية⁽¹⁰⁾ .

الإعداد بالقراءة :

لماذا القراءة ؟ وما أهميتها ؟

تقول الدراسات الحديثة أن نحو 70% مما يتعلمه المرء يُرد إليه عن طريق القراءة .

أم الطالب ، فهو يقضى معظم ساعات فى ممارسة عليّة التعلم . فهو :

- 1- يحتاج إلى القراءة فى تعلم جميع الموضوعات التى يدرسها .
- 2- يقدم الإمتحانات التى غالباً ما تكون كتابية ، أى أنها تعتمد على قدرته فى القراءة والفهم (خاصة السئلة الموضوعية) .
- 3- يوظف مهارات القراءة فى الحياة اليومية والخاصة مثل : قراءة الجرائد/ المجلات/ القلام المترجمة/ اللافتات/ رويشتة الدواء/ الفواتير/ الرسائل الخاصة/ الإعلانات والشعارات وغير ذلك .
- 4- الضعف فى القراءة يؤدى إلى الضعف فى الكتابة ، ولكى يتقدم الطالب فى عملية الكتابة عليه أن يطقن أولاً المهارات القرائية إذا فالتالب يحتاج إلى تعلم مهارات القراءة من أجل توظيفها فى حياته اليومية داخل المدرسة وخارجها(11) .

تعريف المهارة :

يقصد بالمهارة عدة معانى مرتبطة ، منها : خصائص النشاط المعقد الذى يتطلب فترة من التدريب المقصود ، والممارسة المنظمة ، بحيث

يُؤدَّى بطريقة ملائمة ، وعادة ما يكون لهذا النشاط وظيفة مفيدة . ومن معانى المهارة أيضاً الكفاءة والجودة فى الأداء . وسواء إستخدام المصطلح بهذا المعنى أو ذاك ، فإن المهارة تدل على السلوك المتعلّم أو المكتسب الذى يتوافر له شرطان جوهريان أولهما : أن يكون موجهها نحو إحراز الهدف فى أقصر وقت ممكن . وهذا السلوك المتعلم يجب أن يتوافر فيه خصائص السلوك الماهر⁽¹²⁾ .

ويعرف كوتريل المهارة بأنها القدرة على الاداء والتعلم الجيد وقتما نريد والمهارة نشاط متعلم يتم تطويره خلال ممارسة نشاط ما تدعمه التغذية الراجعة وكل مهارة من المهارات تتكون من مهارات فرعية أصغر منها ، والقصور فى أى من المهارات الفرعية يؤثر على جودة الأداء الكلى⁽¹³⁾ .

هلى هناك مهارة واحدة فقط للقراءة :

بمعنى ، هل نقرأ كل ما تصل إليه أيدينا من المواد المكتوبة بنفس المقدار من العناية ودرجة السرعة والإتقان ؟

هناك فى الحقيقة مهارات متعددة للقراءة :

فقراءة الجريدة تختلف عن قراءة كتاب علمى مقررّ .

وقراءة البحث تختلف عن قراءة قصة مسلية وقراءة رسالة شخصية تختلف عن قراءة قصيدة وهكذا .

وما نريد أن نوصله لتلاميذنا هو :

1- ليست هناك مهارة واحدة فقط للقراءة ، وإنما عدة مهارات أساسية.

2- لا تعمل كل المواد المقروءة بنفس السرعة ودرجة الإتقان .

3- كل ما يُقرأ يحتاج إلى تفكير قبل وأثناء وبعد القراءة، فالقراءة نفسها هى عملية تفكير .

4- القراءة مثل قيادة السيارة من حيث الحاجة إلى الإنتباه والتركيز والتكيف فى السير حسب ما يقتضيه الموقف، فالسير فى شارع عريض يختلف عن السير فى أزقة ضيقة وهكذا.

5- المرونة فى القراءة تأتى بالتدريب على القراءة يومياً، وذلك بتوظيف جميع المهارات القرائية حسب المادة المقروة.

فلا تستعمل قراءة الدرس كبديل لكل أنواع القراءات، فهناك:

1- قراءة الإستطلاع :

وهى بمثابة اللقاء الأول بأى كتاب أو موضوع، قبل أن يقرر الشخص ما إذا كان سيقراه أم لا .

وبعبارة أخرى، إنها نظرة سريعة على بعض الأمور التى تلقى الضوء على محتوى المادة التى تحاول قراءتها، سواء كانت كتاباً أو موضوعاً أو مقالة أو غير ذلك . وتحدد لك مستوى المادة والأفكار التى تدور حولها تلك المادة، كالمقدمة والعرض والخلاصة، والزمن الذى كتبت فيه والمراجع التى أخذت منها بعض الأفكار والأسلوب الذى كتب به، إلى غير ذلك من الأمور .

2- القراءة العابرة أو التصفح :

وهى قراءة خفيفة سريعة، تبحث عن بعض نقاط، أو عن أفكار عامة، تكون عادة مذكورة بوضوح فى المادة المقروة، كما تكون موجزة جداً، تتمثل فى كلمة أو بضع كلمات يتم العثور عليها

بسهولة ، كإجابات عن أسئلة من نوع : (هل؟) (من؟) (متى؟) (أين؟) (كم؟) . وتكون الإجابة عن السؤال العابر عادة قصيرة ، وقد لا تتعدى أو اثنتين .

3- قراءة التفحص :

وهى قراءة متأنية نسبياً ، وتفيد عادة فى تنظيم المادة . وهى تجيب عن أسئلة من نوع (لماذا؟) (كيف؟) ، إضافة إلى أسئلة القراءة العابرة

وهى تبحث عن أفكار متفرقة يسعى القارئ إلى تجميعها . وقد يحتاج من أجل ذلك أن يقرأ المادة كلها ، ولكنه يقرأها بسرعة وحرص ، ماراً بالأفكار كى يجيب عن الأسئلة التى فى ذهنه ، وهو خلال ذلك ، يتعرف على النقاط الرئيسية والحقائق والمعلومات التى تجيب عن تلك الأسئلة .

4- قراءة الدرس :

وهى قراءة متأنية دقيقة ، كما أنها قراءة تأمل وتفكير . وتتطلب الأسئلة التى يجاب عنها فى قراءة الدرس معلومات أكثر حرفية مما هى عليه فى أنواع القراءة السريعة أو العابرة والتحفص .

فالقارئ هنا يقرأ بعقل ناقد ، وهو لا يكتفى بقراءة ما يرى ، بل يقرأ بين السطور . لأن عليه أن يزن الحقائق الجديدة فى ميزان خبراته الخاصة ، ويتفاعل معها سلباً أو إيجاباً فتصبح بالتالى جزءاً من الخبرات الجديدة التى يضيفها إلى رصيده السابق من الخبرات . وهى التى

ستساعده على التتيؤ بما سيرد من أفكار ومعلومات أثناء القراءة،
فتصبح بذلك مفاتيح للفهم .

5- مهارة المجازاة (القراءة السريعة مع الفهم السريع) :

وتعنى القراءة السريعة مع الفهم السريع . وهى لهذا تعتمد على
المرونة ، أى (القدرة على قراءة النصوص المختلفة بالسرعة الأكثر
اتفاقاً مع غرض ونوعية النص) .

هذه المهارة ليست كالمهارات السابقة، فهى تحتاج إلى الكثير
من التدريب، كما تتطلب الإستمرار فى التطبيق . وحبذا لو درب
المعلمون تلاميذهم عليها فى المراحل الأولى بمجرد أن يتقنوا مهارات
القراءة الآلية .

ذلك بوضع خطة منظمة ذات أهداف واضحة تؤدى بالتالى إلى
التحسن فالإتقان⁽¹⁴⁾ .

أساليب تنمية مهارات القراءة :

القراءة ليست مجرد النطق بالألفاظ والتراكيب والعبارات
والقدرة على القراءة . لقد تغير هذا المفهوم وأصبحت القراءة .

(عملية عقلية، يتفاعل القارئ معها، فيقرأ بشكل سليم، ويفهم
ما يقرأ، وينقده، ويستخدمه فى حل ما يواجهه من مشكلات، وينتفع
به فى مواقف حياته) .

ولكى نحقق هذا المفهوم الصحيح للقراءة كان لا بد لنا من
أساليب لتنمية مهارات القراءة لعنا هنا نذكر أهمها :

1- تدريب الطلاب على القراءة المعبرة والممثلة للمعنى، حيث حركات اليد، وتعبرات الوجه والعينين، وهنا تبرز أهمية القراءة النموذجية من قبل المعلم فى جميع المراحل ليحاكيها الطلاب .

2- تدريب الطلاب على القراءة الصامتة، والإهتمام بها، فالطالب لا يجيد الأداء الحسن إلا إذا فهم النص حق الفهم، ولذا وجب أن يبدأ الطالب يتفهم المعنى الإجمالى للنص عن طريق القراءة الصامتة، والإهتمام بمناقشة المعلم لطلابه قبل القراءة الجهرية⁽¹⁵⁾ .

المراجع

- 1- ضححه الألبانى فى صحيح الترغيب والترهيب 3 \ 168 .
- 2- تسريع القراءة وتنمية الإستيعاب للأستاذين أنس الرفاعى،
ومحمد عدنان سالم .
- 3- مرجع سبق ذكره (2) .
- 4- محمد عبد الرحمن عدس / دار الفكر للطباعة والنشر - عمان
عام 1998 م .
- 5- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة / للأستاذين (حسين راضى
عبد الرحمن وزايد خالد مصطفى) .
- 6- مرجع سبق ذكره رقم (5) .
- 7- تعليم الطفل ص 121 - 93 .
- أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة / تأليف سليمان، محمد
الحموز
محمد الشناوى، أمل البكرى .
- 8- طرق تعليم الأطفال القراءة والكتابة، تأليف هشام الحسن
- المرجع كتاب التأخر فى القراءة تشخيصه وعلاجه، للدكتور /
قدري لطفى .
- 9- المرجع - تعليم الطفل المهارات القرائية والكتابية - دكتور /
عبد الفتاح البجة - أساليب تعليم الأطفال القراءة والكتابة
للأستاذة : نايف سليمان، محمد الحموز، محمد الشناوى، أمل
البكرى .

- طرق تعليم القراءة والكتابة للأطفال - تأليف د. سميح أبو مغل وأخرون

10- أنشطة ومهارات القراءة والإستذكار تأليف هبة محمد عبد الحميد 2006 م دار صفاء للنشر والتوزيع .

11- نمو الإنسان من مرحلة الطفولة غلى مرحلة المسنين - امال صادق، وفؤاد أبو حطب ، 1994 م ص 330 .

12- كوتريل (21، 1999) .

13- مرجع سبق ذكره رقم 10 .

14- مرجع سبق ذكره رقم 10.

15- مرجع سبق ذكره رقم 10.

الباب الثانى

علم نفس القراءة



مقدمة.

- 1- مفهوم علم النفس القراءة.
- 2- تعريف علم النفس القراءة.
- 3- أهداف دراسته علم النفس القراءة.
- 4- أهميه دراسته علم النفس القراءة.
- 5- خصائص علم النفس القراءة.
- 6- أبعاد علم النفس القراءة.
- 7- مجالات علم النفس القراءة.
- 8- مبادئ تطبيق علم النفس القراءة.
- 9- طرق القراءة.
- 10- فلسفه دمج علم النفس بالقراءة.
- 11- منهجيه علم النفس القراءة.
- 12- أماكن تطبيق علم النفس القراءة.
- 13- القراءة الأدائيه :
 - دمج القراءة بالأداء.
 - مفهوم القراءة الأدائيه.
 - التعريف الأول القراءة الأدائيه.
 - التعريف الثانى للقراءة الأدائيه.
 - أنواع القراءة الأدائيه.
 - ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء.
 - علاقه التكاملية بين القراءة والأداء.

مقدمة :

تعد دراسة علم نفس القراءة من الموضوعات الأساسية فى مجال الإضطرابات النفسية حيث دراسة تفاصيل الإضطراب النفسى بتشخيصه وتحديد ووضعه الطريقة الملائمة لعلاج وإختيار المادة الملائمة للعلاج وطريقة الأداء المقترنة بالقراءة التى تناسب المادة القرائية وتتلائم مع نوع الإضطراب بإستخدام جميع أجهزة الجسم المختلفة والتى تعمل على العلاج والتحسين والتنمية والتطوير للنفس . حيث يتناول هذا الباب مفهوم علم النفس القراءة وخصائصه وأبعاده وأهدافه وطرق ومبادئ تطبيق العلم وفلسفة دمج العلمين معاً وفلسفة دمج القراءة بالأداء وأهميتها وقياس مدى فاعلية هذا العلم فى تحقيق التوازن السليم للصحة النفسية ومدى ترابط العقل مع النفس فى تدليل الإضطرابات .

علم النفس القراءة

أولاً:- مفهوم علم النفس القراءة:-

يوضح ذلك المفهوم إلى جزئين أساسيين وهما:- الضوابط الداخلية للإنسان ومدى ما تتأثر به من عوامل خارجية مكتسبه كانت أم وراثيه مولود بها الفرد تؤثر فيه ويتأثر بها بدرجات متفاوتة من شخص لآخر ويطلق عليها النفس . والتى تم دراستها وتفسيرها من خلال علماء النفس وأطلق إسم علم النفس الذى يدرس إضطرابات النفس البشريه وطرق علاجها وتنميتها . والجزء الثانى وهو علم القراءة الذى يرجع مدلوله إلى الأداء الثقيفى للإنسان من خلال العقل البشرى والذى يتغذى على المعلومات المكتسبه التى تؤثر فيه تأثيراً سلبياً أو إيجابياً. ومفهوم علم النفس القراءة يرجع إلى مدى تلاحم النفس والعقل معاً من خلال التأثير بالمؤثر الخارجى الذى ينبعث منه دمج الضوابط النفسيه بالضوابط

العقلية لإنتاج شخصيه متزنه فى الأداء النفسى والعقلى معا. وهنا تكون القراءه مصدرا رئيسيا لتفعيل العقل بإستخدام النفسى لإستيعاب المعلومه الخارجيه بإتقان وقدره نفسيه سليمه وعقلية جيده ولا يطلق عليها (القراءه النفسيه) لأنه مصطلح ليس له مدلول بل هو علم النفس القراءه:- الذى يفسر ويحدد الأستخدام النفسى للقراءه لتفعيل دورها بالنسبه للنفسى. فهنا إختصت المؤلفه بدراسه مميزه ومختلفه لادوار المعتاده لإستخدامات القراءه ومستخداميها فدورها هنا تفعللى نشط له مدلول وممارسات وأداءات وطرق فى التأثير النفسى وعلاجها وتتميتها وطرق حديثه مقترنه بمجالات مختلفه من الأداءات والممارسات الحياتيه والأنشطه الفعاله التى تخدم ذلك النوع من هذا المجال حيث دمجت المؤلفه بين علم النفس بمجالاته المختلفه وعلم القراءه بإستخداماته الحديثه التى توصلت إليها المؤلفه فعبرت عن القراءه بإستخدام أدائى معبر مفعول لدورها للسيطره على النفس وتنقيتها من المشكلات والإضطرابات التى تتعرض لها وطرق المقاومه والوقايه منها مما قد يساهم فى إبراز دور النفسى بإستخدام الأداء العقلى المفعول عن طريق القراءه.

ثانيا:- تعريف علم النفس القراءه:-

لقد توصلت المؤلفه إلى عدة تعريفات إجرائيه مختلفه لعلم النفس القراءه وذلك كما يلى:-

التعريف الأول:-

هو حصيله دمج علم النفس بمجالاته المتعدده بعلم القراءه المفعله والتأثيريه والتى ينتج عنها العلاقه التبادليه التكاملية بين القراءه المفعله

والنفس. تؤثر القراءة المفعلة فى النفس مما يؤدي إلى إيجابيتها الأمر الذى يفعل دور النفس فى القراءة الأدائية لتحقيق التنمية النفسية.

التعريف الثانى :-

هو الترجمة البصريه واللفظيه والعقليه للقراءة المصاحبه للأداء بتأثيرها الإيجابى فى النفس من خلال الأنشطة المختلفه بإستخدام أنواع القراءات المستحدثه العلاجيه والتنمويه للنفس .

التعريف الثالث :-

هو علم دراسته الإضطرابات النفسيه نت خلال القراءة التفعيليه المستحدثه بإستخدام الأنشطة المتنوعه (الفنيه - العلميه - الرياضيه - الحركيه - المسرحيه) وبلورتها فى صورته علاجيه تختص للقضاء على الإضطراب النفسى وتنميه النفسى وتقويه مناعتها من خلال تفاعلها الإيجابى مع الأداء العقلى السليم.

التعريف الرابع :-

هو علم يستخدم أنواع مستحدثه للقراءة بطرق تفعليه أدائيه مصاحبه لأنشطته متعددده فى علاج وتنميه النفس البشريه من خلال قوة التأثير الناتجه من نوع وطريقه القراءة الأدائيه فى مقاومه الإضطراب النفسى وتزليله .

ثالثاً:- أهداف علم النفس القراءة:-

1- أهداف علاجيه . 2- أهداف تنمويه.

أولاً:- أهداف العلاجيه:-

- علاج اللجلجه اللغويه.

- علاج التهتهه أثناء النطق.
- علاج تلعثم الكلام.
- علاج مخارج الألفاظ.
- علاج تقطيع الصوت.
- علاج ضعف الأداء القلبي في الملاحظة والتركيز.
- علاج ضعف الذاكرة والإدراك.
- علاج ضعف الذاكرة والنسيان.
- علاج الانفصال العضلي واللفظي.
- علاج الانفصال العقلي واللفظي.
- علاج ضعف الذكاء .
- علاج القلق والتوتر.
- علاج التردد.
- علاج السرحان والتوهان.
- علاج اضطرابات النشاط الزائد (فرط الحركة وتشتت الانتباه).
- علاج الخوف.
- علاج مرض الزهايمر بالممارسه القرائيه الأدائيه.
- علاج سرعه الكلام والإندفاع.
- علاج الكبت النفسى.
- تفريغ الضغوط الإنفعاليه.

ثانياً :- أهداف تنمويه :-

- تنمية قدره على تأزر الحواس (البصريه - اللمسيه - اللفظيه).
- تنمية قدره على التأزر العقلى والحسى.
- تنمية قدره على التأزر الحركى والعقلى.
- تنمية مهارات التفكير العليا (التحليل - التفسير - الإستنتاج).
- تنمية قدره على حل المشكلات بالطريقه العلميه السليمه.
- تنمية المناعه النفسعقلية.
- تنمية العلاقه الترابطيه بين الأداء العقلى والأداء المهارى والممارسه.
- تنمية قدره الإنبساطيه.
- تنمية قدره على الحوار الذاتى ومع الآخرين.
- تنمية قدره على تحمل المسئوليه الذاتيه والإجتماعيه.
- تنمية الثقه بالنفس والإقدام.
- تنمية قدره التعبيريه الأدائيه.
- تنمية قدره الإستباطيه والإستقرائيه.
- تنمية قدره على التحكم.
- تنمية قدره على تخزين المعلومات.
- تنمية قدره على الإستشاره العقلية والنفسية.

رابعاً:- أهمية دراسته علم نفس القراءه:-

مساهمه فى الوصول إلى:-

- إستحداث طرق وأساليب جديده للقراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه.
- تفعيل دور المعالج النفس فى العلاج النفس بالقراءه.
- وضع منهجيه علاجيه بالقراءه الأدائيه.
- تفعيل دور القراءات الأدائيه المستحدثه فى النفس.
- ربط الأداء بالممارسه مع النشاط بإستخدام القراءه.
- التوصل إلى مجالات جديده ثرى الدراسات النفسيه.
- تقويه البنيه العلميه للعلوم النفسيه المستحدثه.
- ترسيخ نظريه علميه فى مجال علم النفس القراءه بمدلول وإختبارات.
- تفعيل دور القراءه الأدائيه الفنيه فى الإجابه على تساؤلات المرض النفسى.
- خلق أجيال تتمتع بالصحه النفسيه السليمه.
- أساليب علاجيه وتنمويه لإضطراب النفسى بديله عن العقاقير.
- نقله حضاريه حديثه تساهم فى التثنيه البشريه السليمه بصفه عامه والمضطربين بصفه خارجيه.
- طرق مستحدثه للعلاج الكمى مع الكيفى للإضطرابات النفسيه بإستخدام القراءه.
- تحقيق مميزات نفسيه وعقليه يصعب توافرها فى علم واحد منها.

خامسا:- خصائص علم النفس القراء:-

1- الموضوعية:-

وهو الحصول على معنى واحد بتفسير واحد طبقا لتعليمات ومعطيات أساسيه متبعه واحده.

مثال:-

إذا تعلم المتعالج قواعد حل المشكله متبلوره فى عدم نقاط أساسيه فيستخدمها فى أدائه القرائى بأن يلتزم بالمبادئ الرئيسيه فى قراءته ويفعلها فى أنشطه تكون تفسيراتها واحده ولايوجد أدنى شك أو إختلاف فى نتائج إستخدامها لأنها مرتكزه على القواعد الأساسيه لحل المشكله التى تعلمها وإذا إنحرف عن تطبيق القاعده الأساسيه فى قراءته فإن نتائجه ستصبح غير موضوعيه. فيجب الإلتزام بالقواعد الثابته وإستخدامها فى تنوع وإبتكار ملتزم بالخطوات المعطاه له.

2- الدقه:-

وهى الأسس والقواعد المحدده الثابته الناتجه عن البحوث الإرشاديه والدراسات الإستطلاعيه والبرامج الفعاله التى توصلت إلى نتائج موحده أصبحت ركيزه أساسيه متفق عليها (كمنتج علمى) مستخدم غير قابل للتغير ويجب على دراسيه ومعلميه الإلتزام بقواعده.

مثال:-

عندما يؤلف باحث كتابا علميا قائم على أساسيات المنهج العلمى فى الإلتزام بموضوعيه قواعد المنهج العلمى فى خطواته بإستخدام الدراسات الإستطلاعيه حول الموضوع أو الظاهره التى حددها المؤلف ودراسه المشكله وأهميه البحث وأهدافه والدراسات السابقه

والتطبيق العملى فى صورته مقياس مفعول وبرنامج تنفيذى ونتائج إحصائية لقياس مدى نجاح البرنامج. هنا تحدد الكتاب فى صورته منهجيه مثبتة (منتج علمى) يطبق وهو غير قابل للنقد ولا التغير تطبق نتائجه فيجب على دارسيه ومعلميه الإلتزام بقواعده العلميه فى الشرح التطبيقى.

3- الإمبريقية:-

المقصود بها الإسترشاد بالأدلة والتجارب التطبيقيه والدراسات الإستطلاعيه التى تحصل عليها من الإجراءات المنظمه والموضوعيه وليس الإسترشاد بالخبرات الشخصيه فى الموضوع.

مثال:-

عندما يقوم المعالج بتشخيص إضطراب ما عند المتعالج فيجب الابتكار فى تشخيصه للإضطراب على الأسباب المنهجيه العلميه للمرضى ويسترجع الأبحاث والأدله العلميه على ثبوت ذلك الإضطراب عند المتعالج ويحدده بالفعل . ولايستخدم خبراته الشخصيه حول الإضطراب الموجود لأن ذلك يعرضه للتشابه بين إضطراب وآخر ويختلف من شخص لآخر فى مدام. وأيضا عند إستخدام المعالج طرق العلاج للإضطراب فيجب عليه وضع أساليب وطرق محكمه من أبحاث علميه منهجيه تعالج بالفعل هذا الإضطراب وعدم الإعتماد على أسلوب خاص غير ممنهج.

4- التحقق:-

وهو العمليه التى يتم بمقتضاها التأكد من النتائج التى تم التوصل إليها ومدى مصدقيتها وثباتها. وذلك من خلال الباحثين. ليس للتشكيك فى النتائج بل هو زياده فى التأكيد على صحتها وثباتها ليتمكن الباحثين الآخريين من الإستفاده منها والرجوع إليها . وهذا يتم فى بعض النتائج التحليليه والتفسيريه لأن النتائج التجريبيه والشبه تجريبيه تؤكد فيها مما تتمتع به من دراسات إستطلاعيه ومقياس وبرنامج تطبيقى ونتائج إحصائيه وتطبيقات فعليه مباشره فى محك الموضوع وتنفيذه مع الدراسه التبعيه لنتائج البحث لقياس المصدقيه والثبات لأطول فتره ممكنه.

5- التفسير الموجز:-

وهو التفسير العلمى المبسط والمحلل للظواهر المركبه التى توصل إليها الباحث بإستخدام منهج بحثى جديد والذى ينتج عنها وجود علاقات جديده متبلوره فى صورهِ نظريهِ منهجيه علميه جديده ثابتة.

مثال:-

تستخدم المؤلفه ذلك الأسلوب فى تحديد الظاهره موضوع البحث ثم وضع المقاييس ويتم تنفيذها من خلال برنامج معد من قبلها يحتوى على جلسات تحوى الجلسه على أنشطه معالجه للإضطراب تضع المؤلفه تفسير علمى موجز لكل نشاط يحلل طرق العلاج فى النشاط ونواتجه لتخرج بعلاقات علميه تؤكد الظاهره الإضطرابيه وينتج عنها تكوين نظريهِ منهجيه جديده يعتمد عليها الدارسون فى أبحاثهم من بعد.

6- الدمج:-

وهو ربط مستحدث لعلمين كل منها مستقل بذاته يحمل جوانب ودراسات مختلفه عن بعضها . ويحدث الدمج نتيجة لتأثير أحد منهم فى الآخر أو إحداث التأثير والتأثر متبادل بين العلمين. وهنا أثرت القراءه الأدائيه فى ضبط النفس وعلاج اضطراباتها بشكل إيجابى أدى إلى المساهمه فى علاج اضطراباتها بإستخدام الأنشطة القرائيه الأدائيه وذلك من خلال دمج علم النفس مع علم القراءه الأدائيه.

7- التأثيريه:-

وتقصد بها:- مدى التأثير والتأثر بالعلم. فعلم نفس القراءه. مؤثر فى:-

أ- النفس: بنسبه تؤدي إلى التفريغ - التحسنى - التتميه - تقويه المناعه - التميز.

ب- العقل: بنسبه تؤدي التشييط - الإثراء - التفاعل - تقويه العمليات العقلية - التفاعل الإيجابى فى النفس.

ج- الجسم: بنسبه تؤدي إلى علاج الأمراض العضويه المؤقتة والمزمنه .

د- المجتمع: بنسبه تؤدي إلى التفاعل - الإنتاج - المشاركه - التطوير.

سادسا:- أبعاد علم نفس القراءه:-

تقسم الأبعاد إلى أربع محاور:-

1- المؤثر المعالج. 2- المتأثر المتعالج.

3- السلوك. 4- النشاط.

1- المعالج ويطلق عليه المؤثر:-

وهو المتخصص والشخصى للإضطراب المصاحب للحاله النفسيه عند الشخص المتعالج والمتفنن فى إكتشاف نوعه وتحديدده من خلال سلوكيات الفرد.

فالمعالج النفسى هو الشخص للحاله الإضطرابيه وإيجاد أنسب الطرق والأساليب والوسائل لعلاجها طبقا لدراساته البحثيه وممارساته العلميه وخبراته الواسعه التى تعتمد على المنهج العلمى فى العلاج لما يتمتع به من قدرات متعددة من الأداءات الحواريه والأدائيه والفكرية تمكنه من الهيمنه الكامله على إضطراب الشخصى المتعالج ومساعدته فى التخلص من ذلك النوع من الإضطرابات النفسيه التى قد تتسبب فى سلوكياته السلبيه . فالمعالج النفسى له دور رئيسى وفعال فى علم نفسى القراءه حيث قدراته على تشخيص الإضطراب مع ضبط النفس وخبراته المتعدده فى أنواع القراءات الأدائيه العلاجييه وطرق إستخدام كل منها لعلاج الإضطراب ما.

2- المتعالج ويطلق عليه المتأثر:-

وهو الفرد المضطرب نفسيا سواء كان يعنى ذلك أم لا. فبعض الأفراد يعلمون أنهم مضطربين نفسيا ويلاحظون أنفسهم فى ضعف قدراتهم على أداء عمل ما مثلا إحساسهم بالحزن الدائم. العصبية - قضم الأظافر - الدوخان الدائم - عدم تقبل الآخرين فيتبعهم إلى المعالج النفس لمساعدتهم على إذاله الإضطراب. والبعض لايعنى ذلك فيسيرون فى طريقتهم وأسلوبهم المضطرب فهنا الخطوره. لأن الشخص الذى لا يلاحظ إضطرابه النفسى قد يتسبب ذلك فى زياده ذلك الإضطراب ويتحول لمرضى مزمن. لذا أنصح كل شخص بالحوار مع عقله ومراجعته

إحساساته ومراقبتها دائماً. أما النوع الثالث من الأشخاص والذين يعلمون بوجود الإضطراب بداخلهم ويأبوا أن يهتموا به ولا يتجهون إلى معالج نفسى يساعدهم فهم أخطر الأشخاص فهنا قد تتفوق النفس المضطربه على عقولهم وتلجمها ولا تسمح لها بالأداء الجيد مما يؤدي إلى التحول السريع لهم من إضطراب لمرض نفسى ثم مرض عضوى.

فالمعالج هو المحور الرئيسى فى العلميه العلاجيه فهو المستقبل والمتلقى والمتغير والمفعول به والمتفاعل. فهو الحاله التى ويتطبق عليها البرنامج والمؤدى لأنشطته.

3- السلوك ويطلق عليه الأثر:-

وهو الناتج القبلى والبعدى عن الإضطراب النفسى أى هو المفسر المادى الملحوظ للإضطراب النفسى. حيث يفسر السلوك نوع الإضطراب المصاحب للفرد لأن الإضطراب يحدث فى النفس فيترجم العقل سلبيه النفسى فى صورهِ سلوكيات متعدده فى الحركه ، النطق ، الإدراك ، حركه العينين ، ضعف الإستيعاب ، ضعف الذاكره ، التشنجات العقلية والعصبيه والعضليه وغيرها.

وينقسم السلوك لنوعين:-

سلوك قبلى:-

وهو سلوك قبل العلاج فهو سلوك الناتج عن وجود إضطراب فى النفس وكلما زاد الإضطراب تدهورت سلوكيات الفرد إن علاقه طرديه حسب قوه الإضطراب النفسى وذلك السلوك هو أداء التشخيص بالنسبه للمعالج النفسى فمنه يتحدد نوع الإضطراب وقوته.

سلوك بعدى:-

وهو السلوك الناتج عن الشخص بعد تطبيق البرنامج العلاجي عليه لقياس مدى نجاح البرنامج فى إزاله الإضطراب النفسى وطبقا للعلاقه الطرديه يتبين لنا أن شفاء الشخص من الإضطراب بناءا على سلوكيات الإيجابيه الجيده.

4- النشاط ويطلق عليه التأثير:-

وهو الأداء المستخدم والعلاج الذى يفعله المعالج لتطبيق وتنفيذ البرنامج المعد من قبل المؤلفه وهو الدواء لإزاله الإضطراب النفسى عند المتعالج ففى هذا العلم الجديد يرتبط النشاط بالأداء بأنواعه ويتحدد إستخدام كل نوع طبقا لتشخيص الإضطراب النفسى المصاحب للفرد. وتخصص هذا العلم بإقتران النشاط الأدائى بالقراءة. فأصبح النشاط متعدد ومتنوع طبقا لأنواع القراءة الأدائيه التى يستخدمها المعالج ليؤديها المتعالج حتى يتم إزاله الإضطراب النفسى. فالنشاط هو المصحح لسلوكيات الفرد بالممارسه والتدريب الأمر الذى يعدل ويصحح من مسار النفس السلى. فهو خلقه الوصل بين المتعالج والمعالج والسلوك والعامل المشترك بينهم فى منظومه أبعاد علم نفس القراءة.

سابعا:- مجالات علم نفس القراءة:

(كما عرفه د.صالح حسن الزاهرى 1999)

هو العلم الذى يهتم بالمبادئ والقوانين العامه التى تحكم سلوك الإنسان السوى. ومن موضوعاته (الدافعيه - الإنفعالات - الذكاء - القدرات العقلية كالإدراك والتفكير والذاكره والانتباه والتعلم والشخصيه بسماتها المختلفه منها الثقه بالنفس وغيرها.

1- علاقته بعلم نفس القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم النفس القراءه يهتم بسلوك الإنسان العادى والسوى والغير سوى ولكنه يختص بعلاج الإضطرابات التى يتعرض لها العقل والنفس خصصا ويتشابه مع علم النفس العام فى موضوعاته حيث يهتم بدراسه وعلاج (ضعف الذكاء - الإنفعالات - الدافعيه - وعلاج ضعف القدرات العقلية وتقويتها كالأدراك - والتفكير - وتقويه الذاكره وعلاج تشتت الإنتباه - وسمات الشخصيه من خلال أنشطه للقراءه الأدائيه المتنوعه والمفعله بحيث يعالج كل نوع من القراءه الأدائيه إضطراب عند الفرد. وتلك الأنشطة تؤثر بشكل إيجابى فعال فى النفس البشريه.

2- علم النفس التربوى (كما عرفه دز عبد الرحمن محمد عيسوى 1979)

هو علم يهتم بالمبادئ الأساسيه لعملية التعليم وفى تسهيل العملية التعليميه حتى يتمكن المربيون من وضع المناهج التعليميه وإجراء التجارب العلميه.

- علاقته بعلم نفس القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يهتم بالمبادئ الأساسيه لعملية التعليم حيث يقوم على القراءه التعليميه أولا قبل العلاج ومن خلال يتم تسهيل العملية التعليميه وذلك من خلال الأنشطة القرائيه الدائيه المتنوعه التى تعمل على تبسيط العملية التعليميه حتى يستطيع العقل إستقبالها بسلاسه وتستطيع النفس تقبلها والتفاعل معها. وذلك بإستخدام التجارب العلميه والدراسه

الإستطلاعيه والبرنامج العلاجي المعد من قبل المؤلفه. ووضع مبادئ أساسيه وتعليميه للدارسين حول هذا العلم .

3- علم النفس النمو كما عرفته (سوسن شاكر مجيد 2009)

هو العلم الذى يهتم بنمو الإنسان وقواعد وقوانين هذا النمو فى جميع المراحل العمرية .

- علاقته بعلم نفس القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

علم نفس القراءه يهتم بالتنميه النفسيه والعقليه عند الإنسان منذ الصغر بإستخدام أساليب قرائيه أدائيه وممارسات فعاله تساهم فى النمو العقلى والنمو النفسى السليم والنمو الحركى الجيد للإضطرابات الحركيه الغير سويه. وبما أن النمو جزء من التنميه فإذن يهتم علم نفس القراءه بتنميه الجوانب الشخصيه عند الفرد والجوانب العقليه ومنع تعرض النفس والعقل للخمول وتحجيم الإضطراب وإزالته بالممارسه الأدائيه للقراءه العلاجيّه.

4- علم النفس الفسيولوجى :- كما عرفه (د.عبد الوهاب محمد كامل 1994)

هو العلم الذى يهتم بدارسه الجهاز العصبى ووظائفه. ووظائف الغدد الصماء وتأثيرها على السلوك الإنسانى.

- علاقته بعلم نفس:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يهتم بعلاج (التشنجات العصبية والعضليه لجهاز النطق) وهو جزء من الجهاز العصبى. وأيضا يهتم بعلاج الخلايا العصبية وذلك من خلال القراءه الأدائيه الغنائيه والقراءه الأدائيه الوهليه لنغمات السلم الموسيقى فى الموسيقى والتى ترتبط كل نغمه منها بخليه

عصبيه فى جسم الإنسان وتعالجها بطريقه مباشره. كما يهتم هذا العلم الجديد بدراسه حالات التوتر والقلق العصبى وطرق علاجها بإستخدام قراءات أدائيه أسطوريه وترفيهيه وصولفائيه غنائيه مما يؤدى إلى التأثير الإيجابى فى النفس البشريه الأمر الذى يؤدى إلى السلوك الفيجابى للفرد.

5- علم النفس الإجتماعى :- كما عرفه (السيد فؤاد 1980)

هو العلم الذى يهتم بدراسه علاقه الشخصى بالجماعه وعلاقه الجماعات بعضها ببعض ، كما يهتم بالتطبيع الإجتماعى للإنسان وتأثره بالثقافه والحضاره التى يعيش فيها .

- علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى القراءه يهتم بالمشاركه الإجتماعيه والإنبساطيه مع الآخرين وتتميه القدره والتكيف الإجتماعى وذلك من خلال علاج اضطراب الإنطواء والتردد وذلك بإستخدام أنشطه القراءه الأدائيه العلاجيه والتى تتمثل فى القراءه الغنائيه والعزفيه والقراءه الحواريه مما يؤهل الفرد التكيف مع مجتمعه وتقبل الآخرين.

6- علم النفس الصناعى:- كما عرفه (فرج عبد القادر طه 2001)

هو علم الذى يهتم بتطبيق مبادئ علم النفس فى ميدان الصناعه لرفع الكفاءه الإنتاجيه للعاملين ، ووضع الإنسان فى مكانه.

- علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم النفس القراءه يهتم بالأداء الإنتاجى بإستخدام القراءات العلاجيه الأدائيه مثل القراءه الأدائيه التطبيقيه ، القراءه الأدائيه الإنتاجيه والتى تعمل على علاج اضطراب نفسى ما يقراءه خطوات عمليه

وتطبيقها أدائها لينتج الشكل المطلوب مما يسهم فى وضع الإنسان فى المكان السليم . والذى يؤدي إلى إتخاذ القرار السليم فى الوقت المناسب.

7- علم النفس الإرشادى :- (حامد عبد السلام زهران 1998) :-

هو علم الذى يهتم بمساعدة الأشخاص الأسوياء من الناس وحل مشكلاتهم بهدف تحقيق ذواتهم وتوافقهم النفسى والاجتماعى .

- علاقته بعلم نفسى القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

جوهر علم نفسى القراءه الإهتمام بالتوافق النفسى للأشخاص الأسوياء وطرق حل مشكلاتهم من خلال أساليب القراءه الأدائيه فى خطوات حل المشكله وممارستها التدريب عليها بالأنشطه الفنيه القراءيه الأمر الذى يحقق التوافق الاجتماعى بين الأشخاص وذلك من خلال تحقيق المشاركه الاجتماعيه والتكيف الاجتماعى ويهتم هذا العلم الجديد بطرق المصالحه النفسيه والعقليه من خلال الحوار النفسى . والتوجيه من العقل النفس لحدوث التقبل النفسى والاجتماعى.

8- علم النفس العسكرى :- كما عرفه (سعد جلال 1962)

والذى يهتم بتطبيق مبادئ علم النفس فى القوات المسلحه وفى برامج تدريبها وسيكلوجيه القياده والروح المعنويه يهدف زياده كفاءه هذه القوات .

- علاقته بعلم النفس القراء :- قد توصلت المؤلفه إلى أن :-

علم النفس القراءه يهتم برفع الروح المعنويه عند المضطرب نفسيا من خلال أسلوب المعالج مع المتعالج ويعمل هذا العلم على السواء النفسى وإزاله الإضطراب التى تصاب به النفس وتنميه الثقه بالنفس بالأداء القرائى والعمل على تنميه قدره على تحمل المسئوليه والمثابره

والمواجهه للمشكلات وهذا وجه التشابه بعلم النفسى العسكرى.
فالعلاقه هنا تكون تكمليه للدور الرئيس لعلم النفسى.

9- علم النفس الجنائى:- كما عرفه (إبراهيم يوسف 1981):-

ويهتم بالدوافع التى تؤدى إلى حدوث الجريمة. ويقترح أفضل الأساليب لإصلاح المجرمين وإرجاعهم إلى حالة السواء فى حياتهم المهنية والإجتماعية.

- علاقته بعلم نفسى القراء:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى القراءه يهتم بتعديل السلوك الغير سوى من خلال علاج الإضطراب الأمراض النفسيه التى تؤدى إلى حدوث الجرائم مثل السلوك العدوانى فهو نتيجة للكبت والقهر النفسى الذى ينتج من الضغوط النفسيه السلبيه. فعلم نفسى القراءه بإستخدام الأنشطة الأدائيه القرائيه وممارستها تعمل على التفريغ النفسى والهدوء النسبى حيث يهتم بالسلوك العدوانى عند الأشخاص ومعرفه أساليب وطرق العلاج الدائى بالقراءه لذلك السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى والتحكم فيه وتهذيبه.

- علم نفسى القراءه يسيطر على النفسى السلبيه وإصلاحها وعلم نفسى الجنائى يعمل على إصلاح الدوافع النفسيه المضطربه السيئه.

10- علم النفس الإكلينيكى:- كما عرفه (صفوت فرج 2008)

يهدف إلى تحديد خصائص سلوك الفرد بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظه بعد أن يتم معالجته بما توصل إليه الفحص الطبى. والبيانات الشخصيه التاريخيه وهو تقديم العون لأشخاص يعانون

من اضطرابات إنفعاليه نفسيه ومن ثم علاجها لفظيا حتى يتوافق الفرد توافق سوى من خلال الإختبارات والتوصيات.

- علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفس القراءه يعالج الإضطرابات النفسيه عند الأفراد بإستخدام أساليب القياس والتحليل والملاحظه والتشخيص ووضع برامج علاجيه من خلال الأنشطة القرائيه الأدائيه حتى يحدث السواء النفسى وقياسه بالإختبارات البصريه لتطبيق البرنامج. كما أنه يعالج الإضطرابات العضويه للجسم الناتجه من تدهور المرض النفسى فيساهم فى علاجها بإستخدام القراءات الأدائيه الحركيه والضبط الإنفعالى والقراءه الفنيه الموسيقيه التى تؤثر بشكل ملحوظ فى خلايا الجسم وإيجابياتها طبقا للدراسات البحثيه والعلميه فى هذا الموضوع.

11- علم النفس الموسيقى:- كما عرفته هبه عبد الحليم 2010:-

هو العلم الذى يفعل دور الموسيقى فى النفس والذى يقيس مدى تأثيرها فيه. وينتج عن هذا التأثير الدمج بينهم . والذى يركز على الأنشطة العفاله والإختبارات والمقاييس العلميه فى تطبيق البرامج التتمويه لسمات الشخصيه والعلاج النفسى وتعديل السلوك.

- علاقته بعلم نفسى القراءه:- قد توصلت المؤلفه إلى أن:-

علم نفسى يهتم بدراسه الإضطرابات النفسيه وإضطرابات الشخصيه وسماتها. وهو يقيس دور القراءه الأدائيه فى النفس ومن أهم أنواعها القراءه الوهليه التى تتبع من علم النفس الموسيقى ويعتمد هذا العلم على الأنشطة المتنوعه والإختبارات والمقاييس العلميه فى التطبيق والتعديل السلوكى الناتج من علاج الإضطراب النفسى.

ثامنا:- مبادئ تطبيق علم النفس القراءه:-

المبدأ هو :-

طرق وأساليب تطبيق علم النفس القراءه من خلال المنهجيه
الخاصه به.

1- التقبل:-

هو عمليه الإحساس بالألفه بين المعالج والمتعالج وخصوصا من
المتعالج للمعالج وذلك بسبب طريقه وأسلوب المعالج وطريقه تعامله.
فعملية التقبل هي المبدأ الرئيس لتفعيل هذا العلم وهي باب الدخول إلى
النفسى ثم العقل وتعتبر حلقة التواصل النفسى والعقلى مع المؤثر
الخارجى الذى يحدث تجاهه القبول وتقسم عملية التقبل إلى محورين.

أ- المحور الأول:-

وهو تقبل المتعالج للمعالج لشخصيه وفى هذه الحالة يخضع
المتعالج لأسلوب المعالج وطريقته الخاصه فى شعوره بالألفه تجاهه. وهنا
تتنوع أساليب المعالج التى يستخدمها فمئها الإبتسامه ثم إيماءات الوجه
المعبره - درجه الصوت أثناء الحديث - طرق الترحيب المختلفه - رد
الفعل تجاه سلوكيات المتعالج طرق الحوار المستخدمه.

ب- المحور الثانى:-

وهو تقبل المتعالج لأساليب العلاج بالقراءه الأدائيه التى
يستخدمها المعالج.

وفى هذه الحالة يستخدم المعالج طريقه أخرى جديده ليقنع بها
المتعالج لتقبل العلاج وأساليبه وإقناعه بالقراءه الأدائيه إذن يستخدم
المعالج أسلوبين فى التعامل مع المتعالج الأسلوب الأول لإقناعه به هو

شخصيا والأسلوب الآخر لإقناعه بطريقته فى العلاج وبالماده العلميه التى يستخدمها من القراءه النفسيه القرائيه.

2- الأمان:-

هو شعور المتعالج بالإرتياح النفسى والهدوء النسبى للمعالج وللمكان الذى يتواجد فيه معه وهذا الشعور يكسبه المعالج للمتعالج بطريقته وأسلوبه وطبقا لتقبل المتعالج لمعالجه وهى درجه ثانى بعد التقبل وتكون مكمله له. فهى عمليه نفسيه هدفها تخفيف حده التوتر والقلق والإضطراب النفسى مما يتيح للمعالج التفاعل مع المتعالج .

3- الإستعداد:-

وهو عمليه التأهب والتأهيل للأداء أو لتقبل الموضوع (المؤثر الخارجى) ولتلقى المثير بإستخدام طاقه كامنه يخرج المتعالج شخصيه من نفسه بمفرده أو بمساعدته المعالج تتحول تلك الطاقه إلى قدره فعاله يتم ترجمتها فى صورته أداء نفسى ثم عقلى ثم جسمى وتتبعث تلك الطاقه نتيجة لحدوث المرحلتين السابقيين وهما التقبل والإحساس بالأمان حيث يفعل دورهما فى النفسى البشريه مما يؤدى إلى إنسياب أدائها وإعادة تشكيل هيكلها الأمر الذى يؤدى إلى إفراز الطاقه المسببه لحدوث القدره المترجمه لأداء.

- فالإستعداد عنصر رئيسى يقوم عليه علم نفس القراءه فلا تسيطع شخصى أن يقرأ ويفسر ويحلل ويقلل ويؤدى دون قدره نفسيه وإستعداد لأنه يؤدى إلى مساعدته النفسى على الصبر فى الأداء وعدم اليأس والتحفيز والمبادره لتحقيق الثقه بالنفس والممارسه لتحقيق

تحمل المسؤولية والمهاره الأمر الذى يتجه بنا إلى علاج مضمون للإضطرابات النفسيه التى يتعرض لها الأفراد.

- والمعالج له دور فعال فى استمرار الإستعداد عند المتعالج وذلك بتحفيظه وتشجيعه وإستمراريه تقبله له وتوفير المجال الملائم لأدائه وعدم النمطيه فى العلاج وتزويده بالتنميه النفسيه المختلفه أى أن حتى لا نفقد إستعداد المتعالج يجب أن يستخدم المتعالج بعض الممارسات العلاجيّه الجيده بخطوات دقيقه هادفه حتى تستطيع أن يحقق العلاج المطلوب.

4- القراءه الصحيحه :- وتشتمل على محورين:-

أ- المحور الأول:-

صعوبه النطق اللفظى الصحيح لبعض الحروف والكلمات وذلك يعتمد على قدره المتعالج على الأداء اللفظى الصحيح لحروف الكلمه الواحده حيث يشارك المتعالج طرق النطق الصحيح للحروف ويتأكد من أدائه الصحيح لها حتى يضمن سريان مراحل العلاج النفسى بخطوات ثابتة صحيحه لأن عدم قدره المتعالج على النطق الصحيح للحروف ثم تشابك الكلمات بطريقه صحيحه يؤدي بدوره إلى فقدان السيطرة على القراءه اللفظيه مما يتسبب فى عدم قدره المتعالج على إدراك معانى الكلمات وعدم قدرته على إستيعابها وتخزينها وتحليلها وتفسيرها مما قد يؤدي إلى إنتكاسه فى الإضطراب النفسى ليصبح أسوأ من ذى قبل.

- لذلك يجب أن يتمتع المتعالج النفسى بقدرات لفظيه وإستيعاب كامل لفظى للحروف والكلمات حتى تستطيع أن يساعد

المتعالج فى تصحيح وتعديل نطقه للحرف والكلمه إذا كان أدائه اللفظى غير صحيح. نتيجة لوجود بعض الصعوبات فى نطق بعض الحروف والكلمات وهنا يختلف الأمر بين صعوبة نطق المتعالج فى بعض الألفاظ التى ينطقها فالأمر الأول يعتبر تعديل وتصحيح فى النطق للحرف أما الأمر الثانى فهو إضطراب لفظى منبعه إضطراب نفسى يجب أن يعالج من قبل المعالج النفسى وذلك بإستخدام القراءه اللفظيه وأدائها كما هو فى هذه الدراسه.

ب- المحور الثانى:-

صعوبه الجمل وعدم ترتيبها وغموضها.

يرجع صعوبه الأداء اللفظى الجيد وتعرقل عمليه القراءه الصحيحه المصطلجه بالأداء العقلى والعلاج النفسى إلى غموض الجمل وعدم قدره المتعالج على فهم معانيها وعدم ترتيب الجمل بالشكل اللغوى الصحيح مما يؤدى إلى تلقى العقل المعلومات بشكل مبهم وغير واضح الأمر الذى يمنع العقل من التفاعل الجيد مع المؤثر الخارجى (الجمل) مما يؤدى إلى حدوث تجمد فى أداء العمليه العقلية حيث يصدر العقل إشارات الموجهه بالسالب إلى النفس مره أخرى والتى بقيه أجزاء الجسم لعدم التفاعل الأمر الذى قد يزيد من الإضطراب النفسى عند المتعالج. لذا:-

- يجب أن يوفر المعالج للمتعالج ماده مقروء واضح وسلسه وتعبر عن المعنى الذى يريد أن يتوصل إليه فى العلاج وتكون المعانى معبره عن أساليب علاجيه لكل نوع من الإضطراب الذى يود علاجه مما قد يسهل فى سريان العمليه العلاجيه بطريقها الصحيح.

5- المسايير:-

وهو تضيق حجم الإضطراب النفسى لدى المتعالج وذلك من خلال المعالج بطريقته اللفظية الجيده السلسه وبترتيب خطوات حوارهِ مع المتعالج وبدراسته الجيده لمشكله المتعالج وقوه جيده ودهائه فى تحديد مدى الإضطراب وتفاقمه فى النفس والعمل على تحليله بالمجادله المحوريه مع المتعالج وترضيته شيئاً فشيئاً حتى يستطيع أن يتحكم فى الإضطراب عنده والسيطره عليه ثم البدء التدريجى فى علاجه . وتعتمد فكره المسايير على الحوار سواء الحوار اللفظى أو الحوار الأدائى .

- فالحوار اللفظى:-

ألا وهو تفاعل منظم فى طبقة الصوت وطريقة الأداء ومضمون الكلام وترتيبه وتفعيله الهادف العلاجى لتحقيق الهدف المرجو ويعتمد على المعالج ليقتبسه المتعالج ويمارسه.

- أما الحوار الأدائى:-

ألا وهو تفاعل أدائى لفظى إيجابى بناء فى الأداء سواء كان أداء حركى أم أداء عقلى فى تركيب أو تجميع أو كتابه أو بطريقه تكمليه لفظيه ويكون أساسها الأداء العملى لتحقيق مضمون معين حتى يستطيع المعالج تفتيت التجمد المصاب به المتعالج فى نفسيته حتى تسمح بإقتحام المعالج لها والسيطره عليها وأثناء ذلك يتم التتميه النفسيه بالممارسه الحواريه الأدائيه. وتكون نتائجها فى العلاج أكثر فعاليه من نتائج الحوار اللفظى فقط. لأنها تشتمل على حوار أدائى مع حوار لفظى.

6- التفاعل :- ينقسم إلى قسمين :-

أ- التفاعل الداخلى :-

وهو حديث اندماج بعض المؤثرات والمثيرات الداخليه فى الفرد من خلال تداخلاتها معا. فتحقق إنتاجات إيجابيه أو سلبيه حسب المؤثر الخارجى الذى يخترق النفسى.

ب- التفاعل الخارجى :-

وهو اندماج الفرد بجميع أجهزته فى صورته أدائيه مفعله مع الأشياء سواء كانت حسيه أم ملموسه ليؤثر فيها الفرد ويتأثر بها فالتفاعل هو مشاركته بناء أم هادمه بين الإنسان ونفسه أو الإنسان والمثيرات الخارجيه.

- هنا يأتى دور المعالج فى توجيه التفاعل بنوعيه الداخلى والخارجى للإيجابيه البناء وذلك لا يحدث إلا نتيجة لقدرات قائمه على طرق علميه من المعالج وقدره منه على التأثير فى المتعالج للسيطره على تفاعلاته الداخليه أولا ثم تفاعلاته الخارجيه لأن التفاعل الداخلى يرتبط بعلاقه طرديه مع التفاعل الخارجى إذا كان التفاعل الداخلى إيجابيا فهو يؤثر بنفس التأثير الإيجابى على التفاعل الخارجى للفرد حتى يؤدى به إلى أداء إيجابى بناء .

- ويتكون التفاعل بين النفس والعقل من تفاعل تكميلي أى يربط بينهما بعلاقه تكمليه حيث تؤدى النفس دور وتصدره العقل ثم يتفاعل العقل مع أعضائه ويصدر الأمر للنفس مره أخرى بالأداء وهذا النوع من التفاعل إيجابى بناء لأن تعمل النفس بمفردها فلا يؤدى إلى

سواء الصحة العامة وأن يعمل العقل بمفرده لا يؤدي إلى صحة جيدة
إذن إشترك فتبادل الأداء النفس على يؤدي إلى الصحة المثالية .

- وهذا هو المنهج الأكثر إستخداما عند المؤلفه فى تحقيق علم نفس
القراءه فى علاج الإضطرابات النفسيه ويجب على المتعالج إيتباعه
والإلتزام به .

7- الدمج:-

وهو تلاحم وربط بين مؤثرين متساوين فى درجه الثبات وقوه
التأثير والتأثر يفعل كا منهما الأخر ويكلمه . حيث تظهر أهميه القراءه
الدائيه فى إثراء علم النفس وأهميه النفس السويه فى الأداء القرائى
الجيد. فالعلاج النفسى للإضطرابات النفسيه يفعل بمجموعه من
الأداءات المتنوعه ومنها العلاج بالقراءه لعموميتها بين الأفراد وسهوله
تداولها. وترتكز فكره الدمج على أساسيات ومبتدىء فى هذه الدراسه
وهى:-

أ- دمج القراءه بالأداء:-

تقوم فكرته على العلاقه التأثيريه بتأثير الأداء فى القراءه
لتفعيل دورها. ومدى تأثير القراءه فى الأداء من خلال التعبير عن المقروء.

ب- دمج القراءه الأدائيه بالنفس:-

وتقوم فكره الدمج هنا على العلاقه المسببه. فالقراءه الأدائيه
الجيده تؤثر بشكل إيجابى فى النفس إذا توصلنا إلى مسببات
الإضطراب النفسى وطرق العلاج بالقراءه الأدائيه. وترتكز على العلاقه
التكميليه من خلال تفعيل الداء النفس الجيد فى أداء قرائى
إيجابى.

8- الاختيار:-

وهو قدره المتعالج على تحديد وانتقاء المضمون القرائى الذى يرغب فى أدائه. فهى قدره تساهم فى اجتياز مراحل فى العلاج النفسى وخصوصا لإضطرابات الثقة بالنفس والمسئولية والتعبير عن الذات والتردد والقلق حيث يرتبط هذا الباند بالأمان النسبى الذى يستشعره المتعالج ومدى إرتياحه ورغبته فى أداء قرائى لمضمون معين مما يؤدى إلى زياده القدره على أدائه المتميز وجودته وكسر الملل من أداء قرائى لمضمون غير مرغوب فيه مما يعرقل عمليه العلاج النفسى .

- تعتمد عمليه إختيار من متعدد للمضمون على تفعيل الرغبه الداخليه عند المتعالج وتقويه الإراده وتحيه الثقه بالنفس ويتحمل المسئوليه الإختياريه وتتميه القدره على التعبير النفسى مما يساهم فى عمليه العلاج البناء.

9- التأثير والتأثر:-

يعتمد علم نفس القراءه على فكره التأثير والتأثر وهما يتمركزان فى محورين .

أ- التأثير:-

وهو مدى تفعيل القراءه الأدائيه فى النفس بحيث تغير بشكل إيجابى أو سلبى فى إضطراباتهما وهو ما أثبتته المؤلفه فى تلك الدراسه حيث يؤثر هذا العلم بشكل قوى وإيجابى فى إزاله بعض الإضطرابات التى تصاب بها النفس البشريه. ويتم ذلك بشكل تدريجى طبقا لنوع العلاج القرائى بالأداء. وممارسته بانتظام معين يحدده المعالج. وقد أثبتت المؤلفه فما سبق من أبحاث ودراسات مدى تأثير الأداء الإيجابى فى

التخفيف من حده الإضطراب النفسى وهى ما تثبته حاليا فى تلك
الدراسه ولكن بإقترانها بالقراءه بأنواعها. وهنا يعتمد التأثير على
مضمون القراءه وأسلوبه ومدى قوه الداء المصاحب وطريقه الإلقاء مما
قد يتحددا فى إختراع النفسى والتفاعل معها للخروج بنتائج صحيحة
سليمه .

- والمعالج له دور فعال ورئيسى فى عمليه التأثير. وتظهر ذلك
فى إختيار ماده المقروءه والمنضمون المؤثر والمعبر عن حاله المتعالج التى
يشخصها المعالج. ووضع طرق للعلاج تترك تأثيرا سريع وفعال فى النفس.
- وتتم عمليه التأثير أثناء العلاج النفسى حتى يزول
الإضطراب.

ب- التأثير:-

وهى عمليه جذب النفسى للمؤثر الخارجى والتفاعل معه والتغير
الذى تصاب به نتيجة لذلك التفاعل . وتحدث عمليه الثير فى علم النفس
القراءه بعد عمليه التأثير فهى عمليه ناتجه تعتمد فى إيجابيتها أو سلبيتها
على مدى التأثير الإيجابى فى النفس وتترجم النفس هذا التأثير فى
السلوكيات الناتجه عن إيجابيتها والتى تلاحظ من المتعالج فى أدائه
وفعاليتها وعلاقاته الذاتيه والإجتماعيه . بدايه تأثر النفسى بالمؤثر هى
بدايه العلاج النفسى وهنا يقيس المعالج مدى نجاح تجربته العلاجيه
وبرنامجه من خلال مدى التأثير النفسى الذى يصاغ فى شكل
سلوكيات أدائيه قرائيه. وهذا المصار يحدد مدى حبكه المعالج فى خلق
القدره التأثيريه و التأثيريه فهما عمليان يرتبطان معا فى علاقه طرديه (
كلما كانت قوه التأثير قويه كان التأثير لها نفس الدرجه من القوه

والعكس صحيح) وهما أساس فى عملية العلاج النفسى المقترن بأداءات مختلفة ومتنوعة .

10- التفريغ النفسى:-

وهو عملية فض الطاقة المكبوتة فى النفس وفض الشحنة الزائدة بها والتي تحدث نتيجة للضغوط الخارجيه التى تستوعبها النفس ويرهق لها العقل وتتسبب فى حدوث الإضطرابات النفسيه والعقليه والتي تظهر سلوكيات الأفراد المتعالمين . لذا وضعت المؤلفه بعض الأساسيات والمبادئ التى تحكم ويقوم عليها علم نفس القراءه ومنها التفريغ النفسى لفض المنازعات والصراعات التى تحدث للنفس وتحدث بين النفس والعقل.

يتم ذلك التفريغ وأشكال متعددة وطرق متنوعه منها وذلك من خلال هذه الدراسه كما يلى:-

تفريغ الطاقة النفسيه:-

بالألعاب القرائيه الرياضيه (إيقاع حركى مقروء).

- 1- القراءه الوهليه:- والأداء العزفى من خلال الموسيقى.
- 2- القراءه التعبيريّه: وتتمثل فى التعبير الحركى عن المقروء.
- 3- القراءه الوصفيه: وتتمثل فى الوصف الحركى المعبر عن مضمون المقروء.
- 4- القراءه المبرهنه: والتي يقرأ منها المتعالج التعليل ليصل إلى التفسير وذلك يعتمد على الأداء العقلى.

5- القراءه الغنائيه: والتي تعتمد على التعبير النفسى والثقه بالنفس من خلال الأداء الغنائى المقروء.

6- القراءه الشعريه: وهى التى تعتمد على التأليف والإبداع الشعرى الذى يعبر عن حاله النفسى.

7- القراءه التحليليه: والتي يستخدم فيها المتعالج قدراته العقلية مع قدراته النفسى فى تعبير الموضوع بشكل متوازن.

- ويأتى دور المعالج النفسى فى إكتشاف نوع الإضطراب عند المتعالج وتشخيصه - واختيار نوع القراءه الأدائيه الملائمه للعلاج وتوظيفها بشكل علاجى لتحقيق الهدف منها- ثم وضع المقياس البعدى لقياس مدى تواجد الإضطراب من عدمه فى النفس.

11- التتميه العقلية:-

وهى نضوج العقل ونمائه وفعاليتته فى الأداء وذلك بجميع مراكزه العصبية وخلاياه والتي تشتمل على نصيفى الدماغ الأيمن والأيسر والتي تحوى مراكز التفكير والذكاء والذاكره. ومراكز الإبداع والتحليل والتفسير والنطق وتلك المراكز تتصل بأجهزتها ببقية خلايا الجسم وتتفاعل معها من خلال إصدار إرشادات موجهه من المركز العصبى إلى الخلية التابعه له بالتفاعل سواء كان تفاعل إيجابى أو سلبى . والتتميه يقصد بها التفاعل الإيجابى المستمر بين المركز العصبى والخلية . تعتمد التتميه العقلية فى إيجابيتها على التتميه النفسىة أو بمعنى أدق السواء النفسى ويتصلان معا بعلاقه طرديه (كلما صحت النفس صح العقل وكلما نمت النفس ينمى العقل بمراكزه). والعكس صحيح عندما تتعرض النفس لإضطرابات نتيجة

لعوامل خارجية تسببت في الضغط عليها تعرض العقل لدمور في عملية التتميه وإضطرابات بمراكزه العصبيه. لذا:-

1- ذكرت المؤلفه أن من المبادئ الرئيسيه التى يقوم عليها علم نفس القراءه هو التتميه العقلية والتي تؤدي بدورها إلى تتميه أداء جميع خلايا الجسم .

2- يتم فعالية التتميه العقلية خلال علم نفس القراءه عن طريق ممارسات أدائية قرائيه تحقق التحليل ، الوصف والتفسير، التأزر والتفكير بمهاراته العليا ، الإستباط ، الإستقرار والإستنتاج.

3- ومن أهم الممارسات القرائيه بالأداء التى يركز عليها ذلك العلم هو ممارسات الأداء النفسعقلى لتحقيق التتميه العقلية على أسس نفسيه سليمة. ويأتى هنا دور المعالج فى إختيار الأداءات القرائيه المناسبه والمعالجه لنوع الإضطراب النفسعقلى وتدريب المتعالج على ممارستها مرتكزا على المبادئ العامه لعلم نفس القراءه وباستخدام الأنشطة القرائيه الفعاله وتتبع العلاج بمراحله.

12- الممارسه:-

وهى تكرار الأداء والتدريب عليه بشكل يصبح جزء من حياته اليوميه أو الأسبوعيه وتنقسم الممارسه إلى جزئتين:-

أ- ممارسه غير مفتعله (طبيعه): وهى تلك الممارسات التى تتم بشكل تلقائى يومى مثل طريقه تناول الغذاء - المشى - الكلام - النوم وغيرها من تلك النوعيات .

ب- ممارسه مفتعله: وهى تلك الممارسات المتداخله بشكل إضافى على حياه الفرد والهدف منها إصلاح وتعديل وعلاج وتتميه وجوده

فى الأداء وفيها يمارس الفرد بعض أنواع من الأداءات منها الحركيه والعقليه والنفسيه والسلوكيه بشكل منتظم وتتابع محدد يرتكز على مبادئ وأسس ثابتة لتحقيق هدف محدد نتيجه لممارسه أداء نشاطه العلاجي.

ومن مبادئ علم نفس القراءه الممارسه العلاجيّه البناء حيث يتضح لنا أن أهم مميزاتا بالنسبه للمتعالج :-

- 1- تنمية قدره التحكميه لدى المتعالج فى نفسيته.
 - 2- الحد من تضخم الإضطراب عند المتعالج.
 - 3- العمل على تفريغ الطاقه السالبه المشحونه فى النفس.
 - 4- العمل على علاج تدريجى للإضطراب المصابا به المتعالج (النفس عقلى).
 - 5- العمل على علاج تدريجى لبعض الأمراض الجسميه الناتجه من الإضطراب النفسى مثل النطق - الحركه - آلام الجسم .
 - 6- تنمية قدره الأداء عند المتعالج .
 - 7- تنمية الرغبه فى الأداء.
 - 8- تكوين مناعه نفسعقليه ضد الإصابه بإضطرابات جديده.
- ويأتى هنا دور المعالج فى خلق مكان صحى للتدريب العلاجي والممارسه للمتعالج - المتابعه المستمره وتوجيه الإرشادات البناء التحفيز والتشجيع للمتعالج للإستمرار فى الممارسه - التغير النسبى أثناء الممارسه العلاجيّه حتى لا يصيب المتعالج بالملل بكسر الالروتين.

- ومن قواعد الممارسه العلاجيه الأدائيه:-

أ- إتقان النشاط الأدائي: يجب أن يصل المتعالج إلى الحد الأعلى فى أدائه للنشاط القرائى وضمان حدوث التأثير فى المتعالج أى ضمان العلاج بالنشاط القرائى حتى ينتهى بإستخدام الممارسه التفعيل التدريجى للعلاج.

ب- الإستيعاب الكامل الطرق وأدوات النشاط: يجب أن يدرك المتعالج طرق أداء النشاط القرائى وفهم المغزى منه وإستيعاب طرق الممارسه له لكى يتم تفعيل العلاج على أساس سليم.

ج- إنتظام الممارسه: يجب أن يحدد المعالج للمتعالج أوقات ثابتة للممارسه الأدائيه النشاط ويجب الإلتزام بها حتى تتحسن العمليه العلاجيه .

د - أسلوب الممارسه الجزئيه ثم الكليه: فى أثناء ممارسه الأداء القرائى عند تواجد بعض الصعوبات فى الماده القرائيه يجب أن يقرأها المتعالج قراءه جزئيه أى (الجزء الصعب أولاً) حتى يتخطى الصعوبه ثم يدمج مع قراءاته الأدائيه الأخرى الكليه أى التركيز على نقاط الضعف فى الأداء.

هـ- قياس الأداء: يجب أن يقيس المعالج أداء المتعالج أثناء الممارسه ويتابعه لمعرفة مدى التقدم الذى يحققه فى العلاج للإضطراب النفسى السلوكى .

13- التشويق والجذب والتحفيز:-

وهو أسلوب يتبعه المعالج مع المتعالج لتحفيزه على الأداء القرائى وممارسه مستمره النشاط ولضمان نجاح العمليه العلاجيه بالأداء القرائى

وهنا يستخدم المعالج طرق عديده ومتنوعه للتشويق والجذب ويظهر ذلك فى طريقه حديثه مع المتعالج مثلاً:- التصفيق - المدح بعبارات النجاح (ممتاز - رائع - متميز) لذا يجب على المعالج أن يدنى بعباراته بإستخدام ضمير أنت مثلاً:- أنت ممتاز - أنت رائع وذلك لإكساب المتعالج الثقه بالنفس والشعور بذاته وقدرته على الأداء وتخصيص أسلوب المدح له مما يؤثر عليه بالإيجاب ويساعد فى سهوله وسرعه العلاج للإضطراب النفسى . ويختص أسلوب التشويق بتميمه القدره النفسيه والإراداه الحركيه والأدائيه وتزويد العقل بإشارات موجبته للتفاعل مع أجهزه الجسم فالتشويق يؤدى إلى جذب الإنتباه - وتتميمه القدرات الإدراكيه - وإستثارة عمليات الذاكره والمخزن بها.

وينقسم أسلوب التشويق والجذب إلى قسمين:-

1- أسلوب يستخدمه المعالج مع المتعالج.

2- أسلوب الماده المقروءه.

فالقسم الأول:-

تناولنا الحديث عنه وهويتم من المعالج لصالح المتعالج.

أما القسم الثانى:-

وهو الذى يحدث بين المتعالج والماده المقروءه المستخدمه فى علاج

الإضطراب الخاص به فيجب أنم تتمتع ببعض النقاط التاليه:-

- المنطقيه فى المعنى.

- سهوله معاينها ووضوحها.

- وضوح كلماتها وحروفها.

- عدم إستخدام التشكيلات المقده الكلمه.
- توافق الجمله نحويا.
- معبره عن طرق العلاج المقصوده.
- التشويق أثناء قراءه المعلومه.
- ربط المعنى بالأداء التطبيقي.
- الإستفسار والبرهنه كمثال ليفهم ويدرك المتعالج.
- ويراعى عدم المبالغه فى أسلوب التشويق والجذب وعدم الإقصاء فيه بحيث يجب أن يستخدم المعالج هذا الأسلوب فى أوقات محدده لا يكثر منها ولا تمل من إستخدامها لكى يثق المتعالج من أسلوب المعالج فى العلاج.

14- النظرية والتطبيق:-

يقوم هذا العلم على مبدأ النظرية والتطبيق ويقصد بالنظرية هي القوانين والمعلومات النظرية المكتوبه التى تدرس وتعتمد علم الإستيعاب والتركيز العقلى والإدراك.

أما التطبيق فهو ترجمه فوريه عمليه للقواعد والمعلومات المدروسه والتى تعتبر تعبير مادی عن المقروء.

بمعنى :-

أن النظرايات يتم دراستها وإستيعابها لتتميه التركيز والإدراك الذاكره والعلميات العقلية العليا مثل التفكير والإستبطاء والإستقرار أما التطبيق:-

فهو تكمله وتوكيد لما تم دراسته بالأداء العملى والممارسه بالأنشطه والتدريبات الحركيه والذهنيه الحسابيه والبراهين والربط والممارسات النفسيه كالمواقف السلوكيه المفعله للعلاج النفسى.

- ترتبط النظرية بالتطبيق بعلاقه تكاملية أى كل منهما يكمل الآخر.

- ويأتى دور المعالج فى كيفيه الربط بين النظرية والتطبيق وكيفيه توجيه المتعالج فى إستخدام أسلوبها.

تاسعا:- طرق القراءة:-

وتقسم إلى:-

أ- القراءة الناطقه:-

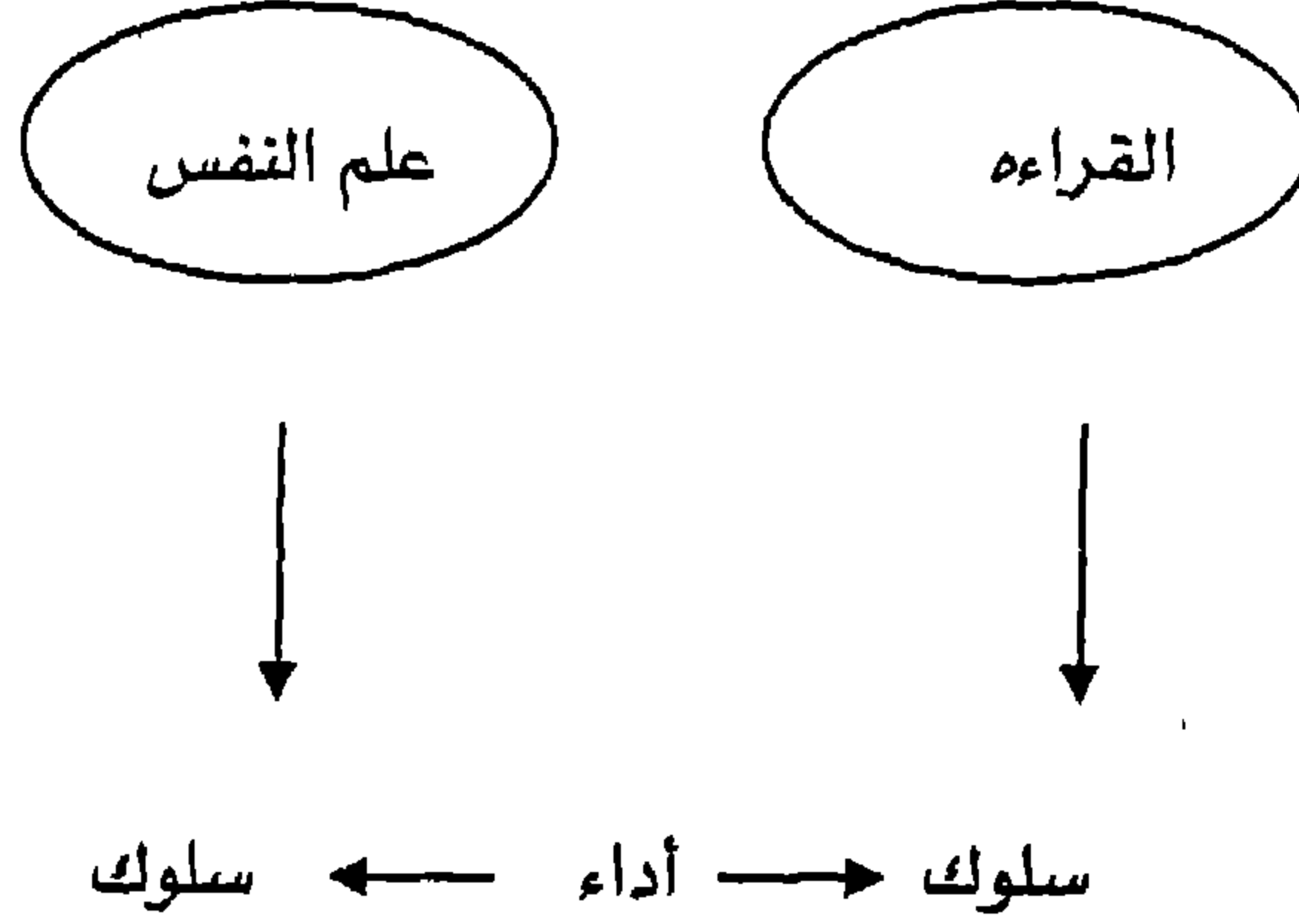
والتي يستخدم فيها الشخصى جهاز النطق الخاص به بإصدار الصوت وهنا يحاور الإنسان نفسه بصوت عالى حيث يقرأ الموضوع ويسمعه بإتقان. وتلك الطريقه فى القراءة يكون لها أثرا إيجابيا كبيرا على الفرد فهى تكسبه الثقه بالنفس وتعديل طريقه النطق وتحسنها وتميمه قدره على التعبير عن الذات .

ب- القراءة الصامته:-

والتي يستخدم فيها الشخص حاسه البصر فقط دون إستخدام جهاز النطق ويقرأ منها العقل الجمل والكلمات وفيها يحاور العقل النفسى. وتلك الطريقه قد تكون إيجابيه بقدر كبير عند بعض الأشخاص ولكن عند أفراد آخرين قد تكون أقل إيجابيه بسبب فقدانهم التركيز التام لأن الأداء الصوتى الذاتى قد يتسبب لبعض الأشخاص فى التثبيه والتركيز وقدره على تخزين المعلومه.

العاشر:- فلسفه دمج علم النفس بالقراءة:-

تعتمد فلسفه دمج العلمين على الأداء أى أن حلقه الوصل الرئيسيه وأداء الربط الفعليه بين العلمين هو الأداء وذلك طبقا للفلسفه الناتجه من فاعليه كل علم على حده كالتالى:- بما أن :-



التفاعل النفسى نتعرف عليه من خلال سلوك أدائى والقراءة هى سلوك أدائى بإستخدام جهاز النطق إذن الأداء هو أداء الربط بين النفس والقراءة. بما أن إستخدام القراءة الأدائيه كتوظيف موجه لتفعيل النفسى

إذن:-

لذا أوجب على المؤلفه أن تفعل دور القراءة بإقترانها بالأداء بالخدمه وعلاج المجال النفسى ليصبح دورها علاجى تتموى وذلك بدمج القراءة بالداء العقلى والحركى والنفسى للتأثير فى النفس وعلاجها. ومن هنا تأكدت فلسفه دمج علم النفس بالقراءة .

إتحاد علم نفسى بالقراءه (بالأداء الموظف)

يؤدى إلى



علاج الإضطرابات النفسيه (بالأداء التدريبي)

يؤدى إلى



تحسى السلوك النفسى .(بالممارسه الحياتيه للأداء)

يؤدى إلى



تتميه نفسيه (بتجويد الأداء)

يؤدى إلى



المناعه النفسيه فى مواجهه المشكلات

الحادى عشر:- منهجيه علم نفسى القراءه:-

نتطرق بالتعرف على المنهج المتبع فى علم نفس القراءه كما

يأتى:-

1- التشخيص:-

وهو التعرف على حاله المتعالج وتحديد نوع الإضطراب النفسى المصاب به وذلك من خلال المقابله الأولى بين المعالج والمتعالج حيث يوجه المعالج بعض الأسئلة التشخيصيه للمتعالج ، ووضعه فى مواقف سلوكيه

يتعرف من خلالها على نوع الإضطراب النفسى ومن ذلك يتضح لنا أن خطوات التشخيص هى:-

- الحوار- توجيه الأسئلة- المواقف السلوكيه- إختبارات تأهيليه لقياس قدره المتعالج على الإستجابة للعلاج وتكون بمصاحبه القراءه الأدائيه السلوكيه. تعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل من المتعالج- الأمان لعرض حالته للمعالج.

2- الإختبارات:-

يستخدم المعالج الإختبارات المقنه فى المرحله الثانيه بعد التشخيص لقياس مستوى ضعف العمليه العقلية والنفسية المضطربه ومدى تأخرها وإلى أى مدى تنخفض نسبتها المؤيه وذلك للوقوف على كفييه العلاج وقياس مدى تفعيل القراءات الأدائيه المستخدمه فى التأثير فى علاج الإضطراب. وتلك الإختبارات هى مقياس مدى الإضطراب عند المتعالج وذلك لتحديد كفاءه النشاط القرائى الأدائى المستخدم وقدرته على التحكم فى النفسى.

3- التحليل:-

ويأتى فى المرحله الثالثه ما منهجيه علم نفس القراءه بعد التأكد من نوع الإضطراب النفسى وتنقسم إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

حيث يحلل المعالج شخصيه المتعالج للتوصل إلى نقاط القوه والضعف عنده حتى يتمكن من وضع أنشطه قرائيه ملائمه لتخصيته.

- القسم الثانى خاص بالنشاط المقروء:-

حيث يقوم المعالج بمساعدة المتعالج فى تحليل النشاط المقروء تفصليا حتى يتمكن من أدائه بطريقة جيدة.

- تعتمد تلك المرحلة على الأداء العقلى- التفاعل- التأثير- والتميه العقليه.

4- التفسير:-

ويأتى فى المرحلة الرابعه بعد تحليل الشخصيه وتحليل النشاط المقروء حيث ينقسم التفسير إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص ب:-

المعالج يفسر المعالج سلوك المتعالج أثناء أدائه النشاط المقروء ويكتب ذلك فى تقرير حتى لايتسنى له أن ينسى أى باند ويقيس ذلك من الجوانب النفسيه وترجمتها فى سلوك أدائى وذلك لضمان نجاح العمليه العلاجيّه للإضطراب النفسى .

- القسم الثانى خاص ب:-

بالمعالج نفسه وتفسيره للنشاط المقروء الذى يؤدى ويتضح التفسير عند المتعالج من خلال سلوكياته وردود أفعاله تجاه النشاط المقروء إذ لم يشرح هذا التفسير الخاص به. وهنا تنحصر مشكله فى النفس أثناء الأداء السلوكى للنشاط المقروء. تعتمد تلك المرحلة على الأداء العقلى.

5- حل المشكله أو العلاج:-

وهى مرحله خامسه تأتى بعد التفسير وبعد إنحصار المشكله النفسى فى الأداء المقروء وهى ذروة وضوح للمشكله حيث يتم العلاج بتكرار الأداء وتتبع المعالج للمشكله وميكانيكيه عمله المنهج وذلك يتبلور فى صورته ممارسه أدائيه للنشاط المقروء حيث يستمر المتعالج فى مواصله أدائه المقروء للنشاط بمساعدته المتعالج .

وتتقسم تلك المرحله إلى قسمين:-

- القسم الأول خاص بالمعالج:-

وهى درجه الوصول إلى العد التنازلى لوجود المرضى وإنخفاض الإضطراب عند المتعالج بنجاح عمليه القراءه الأدائيه .

- القسم الثانى خاص بالمتعالج:-

وهو شعور المتعالج بالشفاء التدريجى وإحساسه بالإضافة من الإضطراب المصاحب له. وهى مرحله حتميه نتيجه لتواصل أداء المراحل السابقه لأنهم مراحل (بنائيه) أى لايمكن أن تؤدى مرحله دون الإرتكاز على السابقه لها. وتعتمد تلك المرحله على مبدأ التقبل النفسى من المتعالج للمعالج - والإستعداد - ومهاره الأداء القرائى - والممارسه - التفريغ النفسى - الأداء النفسى - الجذب والتشويق.

6- الماده المقروءه:-

وتأتى تلك المرحله من خلال المرحله الخامسه حيث يمارس المتعالج القراءه الأدائيه لأنواع مختلفه من المواد المقروءه ويستخدم كل نوع حسب نوع الإضطراب النفسى لذا من قواعد إستخدام الماده المقروءه مايلى:-

السهولة والوضوح- الشفافية- هادفه للمعنى العلاجي
المطلوب- تعبر عن المعنى وتوضحه- سلسلة معبره عن نوع القراءه
الأدائيه المطلوبه فى العلاج- وتعتمد على مبدأ القراءه الصحيحه-
الدمج الإختيار من متعدد- التأثير- العلاج.

7- الإختبار أو المقياس البعدى:-

وهو قياس مدى تحقيق بنود الإختبار لأهدافها بعد أداء البرنامج
التطبيقى القراءه الأدائيه المصاغه فى صوره أنشطه يفعلها المعالج.
وقياس مدى إيجابيه البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجيّه.

وتلك المرحله يستخدمها المعالج لصالح المتعالج. وتعتمد على
مبدأ الشفافية- التأثير من جانب المعالج والتأثر من جانب المتعالج.

8- النظرى والتطبيق:-

وهى المرحله الثامنه التى يتم فيها ممارسه حياتيه أدائيه لنشاط
القراءه من أجل النفس وتعتمد على منهج القاعده نظريا بالقراءه مع
بطبيقتها عمليا بالأداء الفعلى بأنواعه المختلفه. وتعتمد تلك المرحله على
المبدأ التميميه العقليه- الدمج- التفاعل- التأثير والتأثر- التفريغ
النفسى- التشويق والجذب- القراءه الصحيحه- التقبل والأمان.

الثانى عشر:- أماكن تطبيق علم النفس القراءه:-

- 1- فى مراكز العلاج النفسى.
- 2- فى مراكز التميميه النفسيه.
- 3- فى الجمعيات الأهليه والخيريه التى تستخدم أنشطه متنوعه.
- 4- لأدوار الحضانات.

- 5- مراكز رعايه الأيتام والمحرومين أسريا.
- 6- فى المدارس الحكوميه والخاصه واللغات بأنواعه.
- 7- فى المستشفيات التى يتواجد بها قسم العلاج النفسى.
- 8- فى الجامعات المختلفه العربيه والأجنيه وخصوصا كليات
التربيه- الآداب- الإعلام- السياحه- الطب- الصيدله-
الموسيقى وذلك لما يلى:-
- التربيه: لدراساتها المتنوعه السيكلوجيه والتى تحوى دراسه
النفسيه.
- الآداب: فى تخصص علم النفس القنون وهو جوهر هذه
الدراسه.
- الإعلام: لتنميه قدرات الإعلامين على التحكم فى النفس لأن
الصفه الرئيسيه لهم فى الأداء الوظيفى هى القراءه الجيده .
- السياحه: فهم يستخدمون المترجمين- ومتخذى الآثار فالأمر
يتطلب منهم قراءه نفسيه أدائيه.
- الطب: النظرية والتطبيق من سمات أدائهم.
- الصيدله: قراءه الروشتات وتوظيفها للمريض يحتاج لعلم نفس
القراءه.
- الدراسات الموسيقيه: بما تحويه من النظرية والتطبيق والواقع
والمأمول- والأداء القرائى فهى صميم هذه الدراسه وأساسها
فى التنفيذ.

- 9- فى مراكز التخاطب المختلفه والمراكز العلميه.
- 10- فى المكتبات (كمكتبه الإسكندريه - مراكز البحوث المختلفه).
- 11- دار المسنين.
- المستفيدين من تطبيق علم نفس القراءه:-
- 1- الأطفال لجميع الأعمار- الشباب- الشيوخ.
 - 2- المتعاملون فى البورصة (المستثمرين) من متابعه الجداول.
 - 3- باحثين على النت.
 - 4- ذوى الإحتياجات الخاصه.
 - 5- المضطربين نفسيا وعقلياً.
 - 6- المكفوفين بإستخدام طريقه (بريل) فى القراءه الأدائيه.
- الثالثا عشر: القراءه الأدائيه:-**
- أ- دمج القراءه بالأداء:-**

إستخدمت المؤلفه طريقه جديده من طرق علاج الإضطرابات النفسيه عند الفرد وهى طريقه العلاج بالقراءه الأدائيه:- حيث دمجت القراءه النظرية بالأداء التطبيقى والمفعول لأن العلاج من خلال القراءه بمفردها يعتبر ضعيف أو كيف ستؤثر فى الآخر بمجرد أن يقرأ فقط ولو كان التأثير ضعيف نسبيا الا إنه إيجابى حيث يتم توظيف القراءه فى العلاج وذلك بإقترانها بالأداء ومن (أنواع الأداءات المقتربه بالقراءه التالى).

- الأداء العقلى:-

وهو القراءة والتفكير- القراءة والإدراك - القراءة بالبحث- القراءة والإسترجاع- القراءة الجزئية- القراءة الكلية - القراءة والإستفسار- القراءة والترقيم- القراءة والتحاور- القراءة والربط- القراءة والتحليل- القراءة والإستباط- القراءة والتعليل- القراءة والترتيب. حيث إستخدمت المؤلفه كما نوع من تلك القراءات الأدائيه العقليه ووظفها فى علاج إضطراب نفسى معين وذلك من خلال توظيف القراءة العقليه الأدائيه وبلورتها فى صورته أنشطه مفعله تخدم الأداء .

- الأداء الحركى :-

والتي تشتمل على القراءة التطبيقيه وهى التى يقرأ فيها المتعالج المعلومه المعبره عن الأداء التخطيطى وتنفيذها فى صورته حركيه مثل(القراءة الإيقاعيه باليد- القراءة الإيقاعيه بالأرجل- القراءة الوهليه العزفيه- القراءة الصوفائيه الموسيقيه- القراءة الرياضيه. وكل تلك القراءات الأدائيه تفعل دور الأداء فى القراءة وتؤدى إلى إقترانها معا لتحقيق العلاج الأمثل للإضطراب بالنفسى .

- ومن هنا يتضح لنا أن دمج القراءة بالأداء فهو إقتران إيجابى لها أهداف علاجيه بناءه.

ب- مفهوم القراءة الأدائيه:-

وهى التى تعتمد على النظرية والتطبيق فى صيغه أدائيه. فالقراءة أداء لفظى والأداء يشمل مهارات عقليه- ومهارات سلوكيه نفسيه ومهارات حركيه.

ج- التعريف الأول للقراءة الأدائية من خلال المؤلفه:-

مما سبق قد توصلت المؤلفه إلى تعريف للقراءة الأدائية وهو تواصل مقترن إيجابى يحدث بين حاستين البص والنطق وبين العمليه النفسعقلية عند الفرد للتأثير فيها والتأثر بها وخلق لغه حواريه بينهما لتحقيق السواء النفسى للفرد المضطرب .

د - التعريف الثانى للقراءة الأدائية من خلال المؤلفه :-

وهى دمج أداء لفظى عقلى بأداء مهارى نفسعقلى وحسحركى لتفعيل الأداء القرائى فى العلاج. وربط النظرية بالتطبيق العملى لها.

هـ- أنواع القراءة الأدائية:-

1- القراءة الوهليه:-

- وهى قراءة تتخصص فى الجوانب الموسيقية فهى قراءة للنوته وأشكالها الإيقاعية المدونه وعزفها طبيعته الآله.

- وتتميز باستخدام التأزر العقلى والحركى واللفظى معا فى وقت واحد .

- أهدافها المساهمة فى علاج القصور والحركى ولليدين-
التشنجات العصبية - والعضليه واللفظيه- تنمية القدرات الذهنيه وتنمية القدرات الحواس تنمية قدره على التركيز- والتأزر الثلاثى العقلى والحسى والعضلى لأنها تستخدم حاسه البصر مع حاس اللمس- والتركيز فى ترقيم الأصابع- ونطق النغمه.

- فهى تستخدم القراءة الأداء معا فى أن واحد مما يحقق ويفعل من نجاح العمليه العلاجيه للإضطرابات النفسيه التى تعالجها.

2- القراءة الصولفائية:-

وهى قراءة نغمات السلم الموسيقى لفظيا مع تنغيم كل نغمة بطبقه الصوت الملائمه لها بإستخدام إشارات اليد الموجهه دراسيا.

- تتميز ب:-

إستخدام الأداء اللفظى والصوتى وإشارات لليد فى آن واحد.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج تشنجات الفكين- اللجلجه- التلعثم-
التهته- تقطيع الصوت وضعفه- عدم الثقه بالنفسى- وتمى
القدره على الإنبساطيه- تنميه القدره على التحكم النفسى
والحركى.

- نستخدم القراءة+ الأداء معا الأمر الذى يؤدى إلى نجاح
العملية العلاجية للإضطرابات النفسيه.

3- القراءة التعبيرية:-

وهى تفريغ نفسى يعبره الفرد عما بداخله من شحنات للطاقه
المكبوته ويتجلى ذلك فى القراءة تعبيريه بإيماءات الوجه والصوت وقوته
والأداء الحركى.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج التوترات العصبية النفسيه- الكبت السواء
النفسى- الإنطواء- وتنميه القدره الإنبساطيه.

- وفيها نستخدم القراءة+ الأداء معا مما يؤدى إلى علاج
الإضطراب النفسى الملازم لها.

4- القراءة التطبيقية:-

وهى التى تحمل النظرى والتطبيق أى الشئ المعنوى والمادى
والتى توضح قراءة توضيحية لأداء معين يتم أدائه فعليا عمليا حتى
يستكمل الشخص إستيعابه الكامل له.

وهو الشئ المقروء يطبق عمليا أى أن تصبح المعلومه مفصله جدا
وموضحه للأداء العملى. وتحمل الجوانب الإستتاجيه والإستقرائيه .

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج ضعف المهاره الأدائيه- ضعف التركيز
ضعف التشتت الإنتباه بل تؤدى إلى تدميته بشكل فعال- تأكيد
المعلومه فى الذهن- جدارة الإستيعاب والإدراك- تنمية التخزين فى
الذاكره .

- وفيها نستخدم القراءة+الأداء فى علاج للإضطرابات
النفسيه .

5- القراءة الفنائيه :-

وهى قراءة لفظيه تنغميه بالصوت واللحن حيث ينطق المتعالج
الكلمه بالتلحين لها ومنغمه. ويقرأ الجمل مع نغمات الآله ويغنيها.

- أهدافها:-

المساهمه فى علاج إضطرابات الصوت والنطق وتشنجات
عضل الفكين، والجلجه و التهتهه وتلعثم الكلمات، وعلاج
إضطرابات الشخصيه مثل الثقه بالنفس والتغلب على القلق والتوتر.

- ويستخدم هذا النوع من القراءة لما للغناء والتغيم الموسيقى من تأثير إيجابى فعال فى النفس البشرية وذلك طبقا لتأثير السبع نغمات الموسيقيه فى الخلايا السبع المتواجده فى أجهزه الجسم والتي تساعد على تنميه خلايا الجسم المختلفه.

6- القراءة المبرهنه:-

وهى القراءة التى تحمل لنا المعطيات ومن خلالها نتوصل إلى النتائج بناء على تلك المعطيات المكتوبه وهى التى تدل وتبرهن على وجود الشئ بمعلوماتها المعطاه. فمنها نتوصل إلى الحقائق والأدله من خلال المعلومه.

- أهدافها:-

علاج اضطراب التردد النفسى والتذبذب فى إتخاذ القرار. فهذا النوع من الإضطراب ينتج عن عدم إقتناع النفسى بالأدله وعدم قدره على التوصل إليها مما يؤدى إلى وجود الشئ ونقيصه فى النفس فهنا يأتى دور القراءة المبرهنه بالأدله والمعطيات للمساهمه فى تحقيق التوازن والثبات النفسى على اسس منطقيه وحقائق وأدله ثابتة فيؤدى ذلك إلى إتخاذ القرار السليم.

- ويستخدم القراءة المبرهنه من خلال الحوار العقلى للأدله والبرهان مما يصدر العقل الأمر للنفس فى التفاعل بتوازن وثبات.

7- القراءة الإيقاعيه:-

وهى قراءة أدائيه لفظيه حركيه منتظمه تحكمها قواعد وضوابط للنطق والحركه معا ويستخدم فيها الفرد الأداء اللفظى المحدد فى الأداء الإيقاعى المنتظم بحركه اليدنى والأرجل وطبقا لزمان محدد .

- أهدافها:-

المساهمة فى علاج التشنجات العضليه والجسميه ، تشنجات الفكين ، تأخر الكلام ، أنواع من جلطات اللسان.

- ويستخدم القراءه الإيقاعيه فى علاج اضطراب النشاط الزائد لتحجيم الأداء الحركى وتنظيمه وهى عبارة عن أداء ناطق حركى يؤدى فيه المتعالج نطق الحرف أو العلامه الإيقاعيه (كما فى الإيقاع الحركى للدارسه الموسيقيه) مع أداء حركى لنفس الإيقاع الناطق ويعتبر ترجمه فوريه لنطق الإيقاع.

8- القراءه الشعريه:-

وهى قراءه لأبيات شعريه سواء من تأليف المتعالج أو يختارها تعبر عن حالته النفسيه ومعرزه للطاقه المكبوتة بداخله وينطق كلمات الأبيات بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح .

- أهدافها:-

تساهم فى علاج اضطراب الكبت النفسى ، واضطراب الإكتئاب وخصوصا فى الشعر الغنائى:- والذي يؤدى فيه الفرد النطق الشعرى مع التنظيم الصوتى مما قد يؤثر بشكل إيجابى فعال فى علاج تلك الاضطرابات.

9- قراءه القصص والحكايات الأسطوريه:-

وهى قراءه خياليه تستدعى الجوانب النفسعقليه وفيها يقرأ المتعالج النصيه أو الحكايه الأسطوريه بصوت واضح أو تعبير صوت ويستلهم مشاعره ليتفاعل مع القصة مما يؤدى إلى التفريغ النفسى والتميه العقليه.

- أهدافها:-

المساهمة في علاج للإضطراب النفسى والتنمية النفسيه والحوار النفسى والتعرف على موضوعات خياليه للإستدعاء العقلى.
- ويستخدم فيها الموضوعات الهادف والكلمات المؤثر والجمل التعبيرية الواضحه والسهله.

10- القراءه العدديه:-

وهى قراءه تنبيهه إستيعاديه تشمل قراءه كلمات لجمل مترابطه تحوى تشابه فى بعض الكلمات فى القصه المقروءه ويبدأ المتعالج فى عد تلك الكلمات المتشابهه من أول مره يقرأ فيها الجمل. فهى تعتمد على قوه التركيز والذاكره. وفيها أيضا تستخدم قراءه المعانى المتشابهه فى الجمل المختلفه.

- أهدافها:-

المساهمة فى العلاج والتنمية والتدريب والممارسه.

11- القراءه الحسابيه:-

وهى إقامه عمليات حسابيه أثناء قراءه الموضوع الذى يحمل تلك العمليات مثل قراءه الميزان الموسيقى وكتابته ويتخلل ذلك حساب عدد العلاقات الإيقاعيه التى يجب كتابتها فى المازوره الواحده.

ومثال آخر:-

قراءه الأبعاد الموسيقيه وهو قراءه النغمات الموسيقيه المدونه مع حساب أبعادها الزمنيه وتحديدتها بالكتابه .

- أهدافها:-

العلاج- التتميه- التحسين.

- تستخدم فى القراءه الحسابيه عمليات عقليه فى الجمع والطرح وحساب الأزمنه المدوسه طبقا للمنهج فى الدراسه المقرر له.

12- القراءه النقدية:-

وهى القراءه تعديليه تتبع من شخصيه الفرد وآرائه حول الموضوع المطروح. وهى عمليه إعتراض نفسعقلى فى عدم الرضا الداخلى عن الرأى المطروح أو الفعل المؤدى من الشخص ذاته أو شخص آخر وفيه يستعرض المتعالج رىيه بعد النقد بالتصحيح وعرض أفكاره بناء على أسس سليمه وأدله وأثباتات يتوصل إليها.

- أهدافها:-

علاج- بناء- تتميه- تفاعل.

- ويستخدم فى القراءه النقدية عرض الموضوعات الفرديه والمواقف الشاذة التى تستدعى المتعالج للمعارضه.

13- القراءه فكاهيه:-

وهى قراءه للموضوعات أو الفوازير أو النكت أو قراءه للموقف التى تستدعى الفكاهه عند المتعالج بحيث تعبر جمل الموضوعات المقروءه عن مواقف مضحكه فكاهيه كنوادر جحا ، الكاميرات الخفيه ومن الأفضل أن تقترن تلك الموضوعات المقروءه الفكاهيه بصور تعبر عنها مثل كاريكاتير الجرائد (لمحمد رجب) وغيره .

- أهدافها:-

التفريغ النفسى- العلاج- الإنبساطية.

- تستخدم كلمات معبره وصوره تعبرعن الموقف المقروء-
إختيار المعانى الواضحه والمفهومه والدارجه لدى القارئ. لأن تعاقبها
يخرج إلى النفس مباشرة للتفاعل.

14- القراءة ترابطية:-

وهى قراءة موضوع يتناول قضيه محدده ويشرح موضوع معين
يعبرعن الواقع الذى نعيش فيه المتعالج. فيقرأه ويربطه بواقعه الذى
يعيشه ويأتى بأمثله من صمم حياته يعبرعن ما يقرأه.

- أهدافها:-

الإستثارة الفكرية والنفسية- العلاج- التمهيه.

- وفيه يتم الإستدعاء المستمر والإستثارة الفكرية
للموضوعات الراهنه التى ترتبط بالموضوع المقروء.

15- القراءة رياضية:-

وهى عباره عن أداء لفظى بصري وحركى يشمل قراءة لطرق
أداء تمرينات رياضية وأدائها بعدد مرات الأداء المطلوب مع إستخدام
نغمات الموسيقى التى تحفز الأداء.

- أهدافها:-

تنشيط للدوره الدمويه- للحفاظ على الجسم.

- وفيها يستخدم صيغه الأمر فى الجمل المقروء حتى تساعد المتعالج على الأداء الفورى للحركه الرياضيه. مثال (ارفع يديك إلى أعلى وإثنيها لأسفل خمس مرات).

16- القراءه العلاج الطبيعى:-

وهى قراءه مع أداء فى آن واحد وتستلزم قراءه لموضوعلاجى لجزء معين فى الجسم يرتبط هذا الجزء بعامل نفسى ليساهم فى إزاله الإضطراب المرتبط به. ونشرح ذلك فى التالى:-

- عندما يشعر الفرد بإضطراب نفسى مثلا عدم الثقه بالنفس والخوف معا فيبدأ الفرد فى الإنحناء يظهره للأسف وللأمام نتيجة لشعوره بالقهر واليأس فيتنقوس الظهر ويصبي الفرد بالإكتئاب والإنطواء لذلك نستخدم قراءه العلاج الطبيعى المركز بإستخدام (اليوجا) وهو عباره عن قراءه لصيغه أمریه للجمل وأدائها بالحركه البطيئه للجزء المطلوب علاجه. مثال:-

إبدأ بحركه رقبتك لليمين بشده تدريجيا فى دقيقه بحيث لأتسرع ولاتبطىء واحد إثنين ثلاث أربع خمس وإرجع بنفس الطريقه للوضع الرئيسى خمس، أربع، ثلاث، إثنين، واحد.

- ولتتميه الثقه بالنفس المفقوده عند المتعالج مع تقوس الظهر يجب أن يقرأ موضوع علاجى لفرد الظهر ويتم ذلك يوميا ومن هنا يأتى العلاج النفسى للإضطرابات القهرية والإكتئابيه.

17- القراءه المواءم:-

وهى عباره عن قراءه المتعالج للحكم. والأمثال والعبر والجمل الهادفه التى يتعلم من قراءته لها تعديل سلوكياته فهى تؤثر فى نفسه

ويتأثر بها نتيجة لمعاينها المؤثره وإستخدام القافيه الشعريه الملائمه وهى
تعبر عن حاله تكمن فى نفسيه المتعالج ولم يبوح بها بل يستشعرها
المعالج ويربطها بالقراءه الأدائيه .

- وتحدث فى بعض الأحيان نتيجة لعدم إستجابته المتعالج
لحوار المعالج فيكتبها كموعظه ويطلب من المتعالج قراءتها بطريقه
غيره مباشره.

18- القراءه المواقف:-

وهى قراءه فكرية حسيه لموقف غير ناطق يراه المتعالج يحدث
أمامه ويبدأ تتبع أحداث الموقف ويشرحه للآخرين بطريقه جزئيه (تشمل
جزء ثم جزء) وكأنه يقرأ من على سبوره ولكنها ليست سبوره بل هى
موقف حتى يحدث ويدركه المتعالج لوضوح تفصيلاته وبشرحه
للآخرين.

- هذا النوع من القراءه من أكثر الأنواع تأثيرا فى المتعالج
وتتميه وعلاج لأنه يقرأ جمل ليست مكتوبه أمامه بل مفعله بأداءات
مختلفه غير ناطقه وهو تحولها لجمل ناطقه.

19- القراءه التشخيصيه:-

وهى قراءه إجابات الموضوع للوصول إلى الأسباب من معان
الجميل المقروء. وفيها يقرأ المتعالج الجمل المكتوبه حتى يستطيع أن
يصل إلى الإجابة التى يديرها كالتالى:- مثال

- لعبه الأفلام يقرأ محتويات الفيلم وأبطاله وموضوعه حتى يتوصل إلى
إسم الفيلم وهو المطلوب إثباته.

- عروستى:- يقرأ كل ما يعبر عنها حتى يتوصل إليها.

- أهدافها:-

العلاج- التتميه- التفاعل.

- وفيها تستخدم المعطيات والأدلة والبراهن للوصول إلى اللغز المفقود.

20- القراءة التعليقيه:-

وهى التى تتناول أسباب حدوث الشئ. أى الوقوف على أسباب الحدوث للأمر كالتالى:-

- ذهب الطفل إلى المدرسه فى فصل الشتاء يرتدى ملابس خفيفه فمرض وذلك للدكتور (علل) () ()

- أهدافها:-

التفكير المنطقى- التتميه- العلاج.

- تستخدم الموضوعات المنطقيه لحدوث فيختار التعليق المناسب .

21- القراءة التحليليه:-

وهى قراءة مفصله للموضوع أو المعلومه تحتوى على عرض تفصيلى وشرح يستخدم فيه المتعالمج إمكانياته العقلية الخاصه به وأدائه حول الموضوع وتكوين إجابات تشرح وتعلل مضمون هذا الموضوع .

أمثله :-

- قراءة الوجه :-

بعض العلماء النفسيون التحليلين يقرأون الوجه من خلال بعض القواعد المدروسة حول هذا الموضوع كحركات العين السريعة والسرعة فى الأكل فهذا يمكن فى مدلول إيجابى حول تلك الأداءات عند المعالجين التحليلين فيتم التليل حول سرعه العصبية والقلق والترسع وهكذا.

- قراءة السلوك :-

يقرأ المعالج النفسى الحركه الزائده وعدم الثبات مع سرعه الكلام وعدم التركيز بأنه نشاط زائد وذلك من خلال مضمون السلوك النابع من المتعالج.

قراءة الخطوط :

تحديد نوع الإضطراب النفسى من طريقة الكتابة

قراءة المشكلة المكتوبة : يتضح من سياق الموضوع المقروء بعض التفاصيل التى توضح مضمون المشكلة

قراءة النوت الموسيقية : وهوتحليل قرائى للمقطوعة الموسيقية بعد الدراسة ويشمل: قراءة اللحن الأساسى (التيمة الأساسية) ثم ينتقل إلى قسم التفاعل وهو صيغة متفاعلة بها حوار لحنى ثم يرجع للتيمة الأساسية المتكررة وهى اللحن الأساسى

ومعنى ذلك أن القراءة تعتبر قراءة فكرية ونفسية وعقليية وليست مقتصرة على القراءة البصرية فقط . بل نستخدم فى القراءة

مهارات التفكير العليا العقلية كأنها معلومات مكتوبة بل هي معلومات مفصلة تتضح لنا وتترأى لشرحها لفظياً وفكرياً

23- القراءة التفسيرية :

وهي التي تتناول إستخدام مهارات التفكير العليا فى تحليل حدوث الأمر ولا يقتصر الموضوع على تحليله بل توضيح كيف حدث ؟ وما هو ربطه بالواقع ؟ وما هو مرجعه الرئيسى ؟ أى أن القراءة التفسيرية هي شرح الأدلة والبيانات التي يتوصل لها التفكير العلى بشكل علمى مفعّل بالواقع المدروس وتوضيح مفصل على أسس وبراهين مؤكده
مثل :

ماذا تفسر حدوث الانفلات الأمنى ؟ وفسر الشرح بطريقتك ؟
أختار من إثنين (نتيجة لحدوث مظاهرات كثيرة) (نتيجة لظهور البلطجة والمشكلات الإجتماعية)
هنا يختار المتعالج الإجابة المفسره للسؤال ويقرأها . ثم يقرأ الأحداث الراهنه ويبحث عن شرحها فى الكتب المعطاه له ليكمل إجابته

أهدافها : التنمية – التجويد - العلاج

24- القراءة الإستباطية :

وهو التوصل إلى الإجابة المطلوبة للسؤال المعروض من خلال البحث فى المقطوعة المعطاه وهي قراءة إستخراجية للمعنى المقصود من المعلومة من خلال الأداء العلى فى التفكير والبحث ويظهر ذلك واضحاً فى المعلومة المعطاه أو من خلال المعنى المقصود

مثال :

ماذا نقصد بى لا تحزنى يا أبتى فها النيل يرتوى ويروى
فتوضيح المقصود من المعنى بطريقة علمية مدروسة هو إستتباطاً
واضحاً

24- القراءة الإستتاجيه:-

وهى عملية قراءة تدريجية لخطوات المشكله بطريقه متصله
من بيانات غير متصله للتوصل إلى الحل الذى يرتضيه المتعالج وتعتمد
على العمليه البحثيه القرائيه فى الوصول للبيانات المطلوبه . من العقل
البشرى للمتعالج وتلك الإستتاجات التى يتوصلها تقوم على دراسات
سابقه ومعلومات وحقائق ثابتة يبنى عليها إستتاجاته.

25- القراءة المخزنه:-

وهى قراءة تعتمد على التركيز العقلى البحث حتى يتم تخزين
المعلومه فى الذاكره دون توقع لإستخدامها مره أخرى فهى تنشيط
تعملية التركيز وقياس قدره الذاكره فى تحمل التخزين العقلى
للمعلومات.

- أهدافها:-

علاج- تنميه- قياس إختبار.

26- القراءة الإسترجاعيه:-

وهى حلقه الربط والتواصل بين المعلومه المقروءه والمعلومه
المخزنه فى الذاكره وهذا النوع من القراءات ينشط العمليات العقلية
وخصوصا الذاكره كالتالى:

قراءه معلومه جديده ولكن مشابهه لمعلومه قد تناولها من قبل
هذا يأتى دور المعالج فى مساعده المتعالج فى ربط المعلومه الجديده
بالمعلومه المخزنه ويطلب منه إسترجاعها.

- القراءه الإسترجاعيه تسلم قراءات مخزنه فى وقت قريب
وتتم العمليه الإسترجاعيه تفصليا للمعلومه المخزنه. وهى أيضا قراءه
بعض النقاط المعبره عن المعلومه المخزنه وإسترجاعها بالبحث عنها فى
مدون آخر وقراءتها .

مثال:-

يدرس المتعالج ويقرأ معلومه عن أنواع الأشكال الموسيقيه
وإستخداماتها ثم بعد فتره قصيره يقرأ معلومه أخرى أو تدريب يعمل
شكل من الأشكال الموسيقيه فيبدأ المتعالج بإسترجاع معلوماته فى
الأشكال الموسيقيه ويتعرف على الشكل المقروء فى المعلومه الجديده.

- أهدافها:-

العلاج- التثنيه.

27- القراءه الإستدعائيه:-

وهى قراءه تطبيقيه لموضوع مخزون فى الذاكره منذ فتره بعيده.
ويقوم المتعالج بإستدعاء القاعده الأساسيه أو النظرية المخزنه فى
الذاكره والتي من خالها يستدل على الأداء التطبيقى المقروء.

مثال:-

يقرأ عن الممارسه والأداء الموسيقى وتأثيره فى النفس فيستدعى
معلوماتها عن نظريه الموسيقى والنفسى من كتاب علم النفس الموسيقى
المدرّوس من قبل .

- أهدافها:-

العلاج- التشييط.

و- ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء:-

لقد توصلت المؤلفه دراسات وأبحاث سابقه إلى مدى تأثير الأداء فى النفسى لما للعلاقه الطرديه بينهم والعلاقه التأثيريه والعلاقه التكاملية. فالتعبير عن النفس يظهر فى صورته سلوكيه والأداء هو فعل سلوكى إذن الأداء تعبير عن الطاقه النفسيه المكتوبه. فتوجيه الأداء وتوظيفه للعلاج تعتبر تعديل مسارى جيد لسلوكيات النفسى البشريه فى إتجاهها السليم والصحيح نحو صحه أفضل .

- نفس + سلوك = أداء . علاقته تكاملية.

- أداء سلوكى جيد يؤدى إلى سواء نفسى. علاقته طرديه.

- النفس تؤثر من مستوى الأداء السلوكى.


- توظيف الأداء ودمجه يؤثر فى الأداء النفسى مما يؤثر فى الأداء السلوكى .

ي- العلاقة التكاملية بين القراءه والأداء:

تعتبر القراءه هى توظيف الأداء هو إقتران مكمل للقراءه. حيث أن القراءه هى الموجه الرئيسى لنوعيه الأداء المستخدمه وهى الفعل المؤدى إلى التوظيف العملى أى هى النظرية والمعطيات.

الباب الثالث

العلاج بالقراءة



مقدمة

- 1- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
- 2- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
- 3- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة.
- 4- توظيف القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسيه.
- 5- فوائد العلاج بالقراءة.
- 6- العلاج بالقراءة علم وفن.
- 7- نظريه العلاج بالقراءة.
- 8- العلاج بالقراءة فى الدول العربيه.
- 9- طرق تطبيق العلاج بالقراءة فى المدارس.
- 10- دور المعلم فى العلاج بالقراءة.
- 11- دور الممرضه فى العلاج بالقراءة.
- 12- دور الآباء فى العلاج بالقراءة.
- 13- الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن
- 14- الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة
- 15- أفلاطون والعلاج بالقراءة
- 16- روشة من الكتب!
- 17- شكسبير والمضادات الحيويه
- 18- قائمة المراجع

مقدمه:

يعتبر العلاج النفسى من أدق وأصعب أنواع المعالجة الإنسانية لإن احتواء النفس والسيطرة عليها وترويضها من الأمور المعقدة وتحتاج إلى حبكة علمية وأساليب محكمة للتعامل معها . والأمر يعتبر أكثر تعقيداً بالنسبة إلى الإضطراب النفسى لأنه يمثل بكتريا تتلاحم مع النفس وتتسبب فى إضطرابات سلوكية للفرد لا يستطيع التحكم فيها ، لذا ، كان يجب على المؤلفة إستخدام مادة قوية وفعالة مثل القراءة وإقترانها بالأداء الذى قد ثبت فى الدراسات القبلية مدى تأثيره الإيجابى على الجوانب النفس عقلية والنفس حركية . ولقد أثبتت المؤلفى فى هذا الباب أهمية دمج القراءة بالأداء لتفعيل دور العلاج فى النفس عن طريق أنواع القراءة الموظفة . وأوضحت التفسيرات العلمية للعلاج بالقراءة والنظرية المستند عليها فى العلاج التى تؤهلنا لكيفية السيطرة على الإضطراب النفسى وتوضيح مدى التفاعل القائم بين النفس والقراءة الأدائية ودور المعالج النفسى ووضع الإرشادات التى يستند عليها فى العلاج .

أولاً:- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفة:-

هو إستخدام القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسية عند المتعالج وذلك بتفعيل القراءة من خلال الجهاز اللفظى بالأداء الحركى. حيث يتم العلاج من خلال أداء قرائى مفعّل فى صورته حركية مصاغ فى صورته أنشطه فنيه أو ثقافيه أو إجتماعيه أو غيرها. ويعتمد العلاج بالقراءة على المعالج النفسى التخصصى فى المرتبة الأولى حيث أنه الوسيط بين علم النفس ودراسه الأنشطة بأنواعها فى توظيفها العلاجى لنوع الغضطراب الشخص من قبله. فهنا أصبحت القراءة وسيله للعلاج

أى أن تم توظيفها فى علاج نفسى وذلك أسمى أدوارها لأن إستخدامها فى غير ذلك لا يعد فائده قويه على الشخصى (كالشرط) يمكن إستخدامه فى القتل ويمكن إستخدامه فى الجراحه للعلاج إذن القراءه وسيله موظفه للإستخدام وذلك يرجع إلى أمكانيات المعالج النفسى فى توظيفها طبقا للمبادئ العامه لعلم نفسى القراءه ومنهجيته.

- ويطلق على العلاج بالقراءه (فن البليوثيرابيا) وهو العلاج بالقراءه كفن فهو مساهمه فى علاج إضطرابات الشخصيه والنفسى وحل المشاكل الشخصيه من خلال قراءه مدمجه بالداء لأنواع وطرق محدده موظفه لنوع الإضطراب النفسى عند المتعالج ومحدده من جانب المعالج النفسى.

- لقد أثبتت الدراسات الميدانيه ومنها دراسه نظمها (مركز المعلومات المصرى) بالتعاون مع الجمعيه المصريه للمكتبات والعلوم والأرشيف حيث أظهرت أن العلاج بالقراءه القرآنيه والقراءه الوضعيه النافعه تأثير بالغ فى تحسين أوضاع المصابين بأمراض نفسيه مثل (الكآبه) والإنطواء على الذات، والقلق إضافه لأمراض جسديه كـ(الصداع- ضغط الدم- والسكر) كما أثبتت الدراسات أن لقراءه كتب التنبؤات والخيال العلمى وإبداعات الأدباء والشعراء لها دورا قويا فى الشفاء ولكن هنا فى تلك الدراسه فعلت المؤلفه دور القراءه أكثر من ذلك عن طريق إقترانها بالتطبيق والأداء وتخصيص كل نوع من الأداء لعلاج إضطراب ما ذلك من خلال منهج ومبادئ ثابتة يفعلها المعالج النفسى فى صوره أنشطه ملائمه للقراءه الأدائيه وطبقا لبرنامج معد من قبل المؤلفه قد يترك أثرا قويا وفعالا فى علاج الإضطرابات النفسيه والعقليه والجسميه.

ثانياً:- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه:-

مدى التأثير الإيجابى للجوانب الأدائية بالقراءة فى التطهير التدريجى النفسى من الفيروسات الإضطرابيه التى تتعرض لها نتيجة لمؤثرات سلبية خارجيه. وذلك بتفعيل الجوانب النفسيه فى تفريغ الشحنات السالبه وتزويدها بالطاقه الإيجابيه لتحقيق المناعه النفسيه وذلك من خلال الشحنات العقليه الموجبه بإستخدام قراءه مقترنه بنوع العلاج الأدائى الملائم لنوع الإضطراب النفسى الشخص من قبل المعالج النفسى.

ثالثاً:- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة:-

1- توصلت المؤلفه إلى تفسير علمى للعلاج بالقراءة وهو تحقيق التأزر الحسعى

وهو تأزر بعض الحواس (البصرى - واللمس) مع العقلى (التركيز - والتحكم العقلى - التفكير) وذلك من خلال القراءة الوهليه - القراءة الصوفائيه - حيث يتم العزف على الآله بإستخدام حاسه اللمس للوجه المفاتيح وقراءه النوته الموسيقيه بإستخدام حاسه البصرى والتركيز فى زمن المعزوفه المكتوبه وإستخدام ترقيم الأصابع أثناء العزف ولكى يتم كل ذلك معاً بإستخدام التحكم العقلى فى الأداء. وذلك يرجع إلى قوه الأداء العقلى فى التحكم والتفكير الذى يصدر إشارات موجبه لأجهزه الجسم المتمثله فى حركه اليدين والأداء اللفظى مع البصرى فى القراءة لأداء المقطوعه المعزوفه.

- أما بالنسبه للقراءة الصوفائيه فيتم إستخدام الحاسه البصريه مع الأداء اللفظى بإستخدام جهاز التحكم العقلى فى الأداء فى إصدار إشارات التفاعل الإيجابى النابعه من العقل إلى جهاز النطق

وجهاز الصوت وحاسه البصر. وتعمل بإيجابية هارمونية جيدة مما يحقق التآزر الذى ينتج عنه فعالية أكثر للأداء العقلى الأمر الذى يؤدي إلى فعالية إيجابية للنفس وقدره على تنشيط الخلايا النفسية مما يؤدي إلى تحجيم الإضطراب بها والقضاء عليه .

2- تحقيق التوازن النفسى:

العلاج بالقراءة يقوم على أساس معالجه النفسى من الإضطرابات النفسية التى تحدث لها وبما أن المؤثر الخارجى قد يتفاعل مع النفس أولا قبل العقل وتقوم النفس بإصدار ذلك المؤثر إلى العقل ليتفاعل معه ثم يصدر إشارات لفظية أجزاء الجسم للتعامل. إذن توجد علاقته طردية بين الأداء النفسى والأداء العقلى فإذا صحت النفس أصبح العقل ، وإذا إضطرابات النفسى إضطراب العقل فهنا يتدخل العلاج بالقراءة الذى يخاطب النفسى من خلال القراءة العقلية فيتحرك الميزان لمرحلة التوازن بين الجانبين لتحقيق العلاقة الطردية بين النفس والعقل. لذا يحقق العلاج بالقراءة توازن الأداء السلوكى النفسى والعقل فى المواقف السلوكية المختلفه وذلك لتوازن الأداء النفسى والعقل معا وذلك من خلال إنسحاب الإضطراب النفسى تدريجيا منهما معا على نفس القدر فما يحقق للشخص المتعالج التوازن التدريجى فى الشفاء.

3- تحقيق التوازن للتناقض الأدائى فى الثبات البصرى والنشاط الحركى:-

يتضح التناقض الأدائى فى العلاج فى العلاج بالقراءة من خلال نشاط (القراءة الإيقاعية الحركية) والتى يقوم فيها المتعالج بقراءة الإيقاع بإستخدام حاسه البصر والأداء الناطق اللفظى مما يتطلب

التركيز الشديد والثبات العقلى والنفسى وفى نفس الوقت يقوم بأداء حركى للإيقاع المقروء مستخدما يديه أو أرجله أو الإثنين معا مما يتطلب نشاط جسمى وعقلى وإستعداد نفسى وهنا يظهر التناقض.

- فى الثبات والتركيز النفسى:- من خلال الأداء المقروء.

- والإنطلاق النفسى:- من خلال الأداء الحركى.

ومن هنا يتخلى دور العلاج بالقراءة فى تفعيل التوازن الأدائى النفسى من خلال تنمية التآزر بين أجهزة الجسم المختلفه ومن خلال ميكانيكيه الأداء الطردى بين العقل والنفسى وميكانيك عدم الأداء اللفظى للإيقاع مع الأداء الحركى له طبقا للعلاقه الطرديه بين اللفظ والحركه من خلال الإيقاع.

- لقد توصلت بعض الأبحاث المنشوره منها بحث فى دور الأنشطة الموسيقيه فى علاج اللجلجه والذى يثرعن مؤلفته د/هبه عبد الحليم إلى أن .

- القراءة الوهليله للنوت الموسيقيه تؤدى إلى علاج اللجلجه والتهته والتلعثم عند الإنسان وهى إضطرابات نفسيه (لنطق الحروف وهى طريقه مستحدثه لعلاج اللجلجه مع الأداء الغنائى (H لجهاز النطق حيث قامت بإختراع طريقه المقروء لبعض المقطوعات. وأيضا إستخدمت القراءة الوهليله فى علاج بإضطرابات الشخصيه منها الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسئوليه وعلاج إضطرابات التوتر- والقلق- والإكتئاب- والإنفصام العضى والتشنجات العصبية والعضليه كبعض أمراض الصراع- وأخيرا علاج إضطراب النشاط الزائد وذلك طبقا للعلاقه النفسى العقلية التى

تحققها القراءة الوهليه وهى طريقه من طرق العلاج بالقراءة الأدائيه وطبقا للعلاقه التكاملية بين القراءة والأداء فى العلاج.

رابعاً:- توظيف القراءة الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه:-

تقسم القراءة الأدائيه إلى أنواع مختلفه وكل نوع مخصص لعلاج إضطراب ما كما يلى :-

1- القراءة الوهليه:-

تعالج إضطراب القصور الحركى لليدين- ، التشنجات العضليه واللفظيه- الإنفصام العضلى- ضعف التركيز- ضعف الثقه بالنفس- التوتر- القلق- الإكتئاب.

2- القراءة الصولفائيه:-

تعالج إضطرابات جهاز النطق- إضطرابات الصوت وتقطيعه.

3- القراءة التعبيرييه:-

تعالج ضعف التعبير عن الذات- الإنطواء- الإكتئاب.

4- القراءة التطبيقيه:-

تعالج ضعف مهاره الأدائيه- ضعف التركيز- ضعف الإدراك- ضعف الذاكره.

5- القراءة الغنائيه:-

تعالج إضطرابات الصوت- الجهاز الناطق- ضعف الثقه بالنفس والتعبير عن الذات- تشنجات الفكين والخلايا العصبية وارتخائها علاج للخوف .

6- القراءة المبرهنة:-

تعالج التردد - التذبذب - التناقص والصراع النفسى.

7- القراءة الإيقاعية:-

تعالج التشنجات العضليه - تشنجات الفكين - النشاط الزائد.

8- القراءة الشعرية:-

تعالج الكبت - الإكتئاب - النطق - العدوانية.

9- القراءة الأسطورية:-

تعالج اللامبالاه - التجمد النفسى والفكرى.

10- القراءة العددية:-

تعالج ضعف التركيز - ضعف الذاكره.

11- القراءة الحسابية:-

تعالج ضعف التفكير - ضعف الأداء العقلى.

12- القراءة النقدية:-

تعالج ضعف الشخصيه - تشتت الإنتباه.

13- قراءه فكاويه:-

تعالج الإكتئاب - اليأس.

14- قراءه ترابطيه:-

تعالج الانفصال العقلى - عدم الإستيعاب - ضعف التواصل الفكرى.

15- قراءه رياضيه:-

تعالج خمول الدوره الدمويه- خمول الخلايا الجسميه-
الترهلات- ضعف الإلتزان الحركى.

16- قراءه العلاج الطبيعى:-

تعالج الإضطرابات الجسميه المصاحبه للإضطرابات النفسيه.

17- قراءه المواءم:-

تعالج اليأس- الإستسلام- التهور- الإندفاع.

18- قراءه المواقف السلوكيه:-

تعالج اللامبالاه- ضعف القدره الأدائيه- وسيله فعاله لعلاج
الإضطرابات النفسيه.

19- القراءه التشخيصيه:-

تعالج ضعف الإدراك والإستيعاب- ضعف الربط بين الواقع
والمخزون فى الذاكره.

20- القراءه التحليليه:-

تعالج ضعف التخطيط- ضعف الأداء العقلى- ضعف
التركيز.

21- القراءه التحليليه:-

تعالج ضعف الترابط الفكرى- ضعف القدره-
التبريره.

22- القراءه النفسيريه:-

تعالج ضعف التواصل العقلى - تشتت الإنتباه ضعف مهارات التفكير العليا.

23- القراءه الإستنباطيه:-

تعالج ضعف التركيز والإدراك - ضعف القدره البحثيه.

24- القراءه المخزنه:-

تعالج تشتت الإنتباه - ضعف التركيز - ضعف الإستيعاب -
تفريغ للمواقف السيئه المخزنه فى الذاكره.

25- القراءه الإسترجاعيه:-

تعالج ضعف التذكر.

26- القراءه الإستدعائيه:-

تعالج ضعف الترابط الفكرى بين الموقف الجديد وأساسه.

خامسا:- فوائد العلاج بالقراءه:-

- 1- علاج فعال لإضطرابات النفسى.
- 2- تنشيط خلايا الجسم الخامله.
- 3- تنميه القدره على الأداء.
- 4- تحقيق الإتزان على الأداء.
- 5- تنميه القدره النفسعقليه.
- 6- تحقيق المناعه النفسعقليه ضد المؤثرات السابقيه.

- 7- ربط النظرية بالتطبيق.
 - 8- تدعيم المشاركة الإجتماعية الفعاله.
 - 9- تنمية الثقافه العامه للأفراد.
 - 10- تحقيق الحد الأدنى للمستوى الفكرى الثقافى للأشخاص لفتح باب الحوار بينهم ونقطه التلاقى الفكرى.
 - 11- تحقيق الإتزان النفسى والتوازن النفسى.
 - 12- تفعيل دور المعالج النفسى فى العلاج بالأداء.
 - 13- خلق دور جديد للمعالج النفسى (المعالج النفسى التخصصى).
 - 14- تجنب الآثار الجانبية للعقاقير.
 - 15- التنمية الشامله لأجهزه الجسم وتفعيلها.
 - 16- علاج ذاتى للفرد فى مقاومه المرضى.
- سادسا:- العلاج بالقراءة علم وفن:-**

يطلق على العلاج بالقراءة علم حيث أنه يندرج تحت علم نفس القراءة وهو دمج بين علم النفس وطرق علاجه والقراءة المتمثله فى القراءة الأدائيه وعلم العلاج بالقراءة يحوى مجموعه من المبادئ والقوانين والمنهجيه التى تحكمه من خلال علم نفسى القراءة. فلكى يستطيع المعالج إستخدام العلاج بالقراءة يجب عليه أن يدرس طرق وقواعد وأساليب علم نفسى القراءة وطرق العلاج ووسائله وكيفية إستخدام القراءة ودمجها بالداء وهذا العلم يقود على مجموعه علوم أساسيه تدعمه مثل علم النفس الموسيقى الذى يستخدم الأداء والنشاط للعلاج والتنمية وعلم النفس النشط الذى يستخدم الإثراء العقلى وتنميته.

والعلاج بالأداء الذى يستخدم الممارسه الأدائيه للنشاط فى الحد وعلاج الإضطرابات النفسيه حيث يتمتع هذا العلم بخصائص العلوم الأخرى وهى الإمبريقية والموضوعيه والدقه والدمج والتأثير به لذا نطلق على العلاج بالقراءة تفعيل علم نفسى القراءة.

- ويطلق عليه فن :- لأنه يقوم على علاج الإضطرابات النفسيه من خلال الأنشطة الفنيه مثل الموسيقى والإيقاع الحركى والمسرح وفى الرياضه البدنيه والعلاج الطبيعى. كما أنه يتمتع بالحبكه الفنيه فى طرق العلاج وهو فى إختيار طريقه الملائمه للعلاج ووسيلتها وكيفيه الأداء وكيفيه التحكم فى النفس وقدره على التعامل العلاجى مع المتعالج من خلال أنشطه بطريقه علاجيه غير مباشره بحيث يستشعر المتعالج بأنه يقوم بأداء مهارى فقط دون الشعور بالمرحله العلاجيه وذلك يعتبر أدق أنواع وطرق العلاج لذا أطلق عليه العلاج بالقراءة كفن وهو الذى يطلق عليه (البيليوتيرابيا) وهو:-

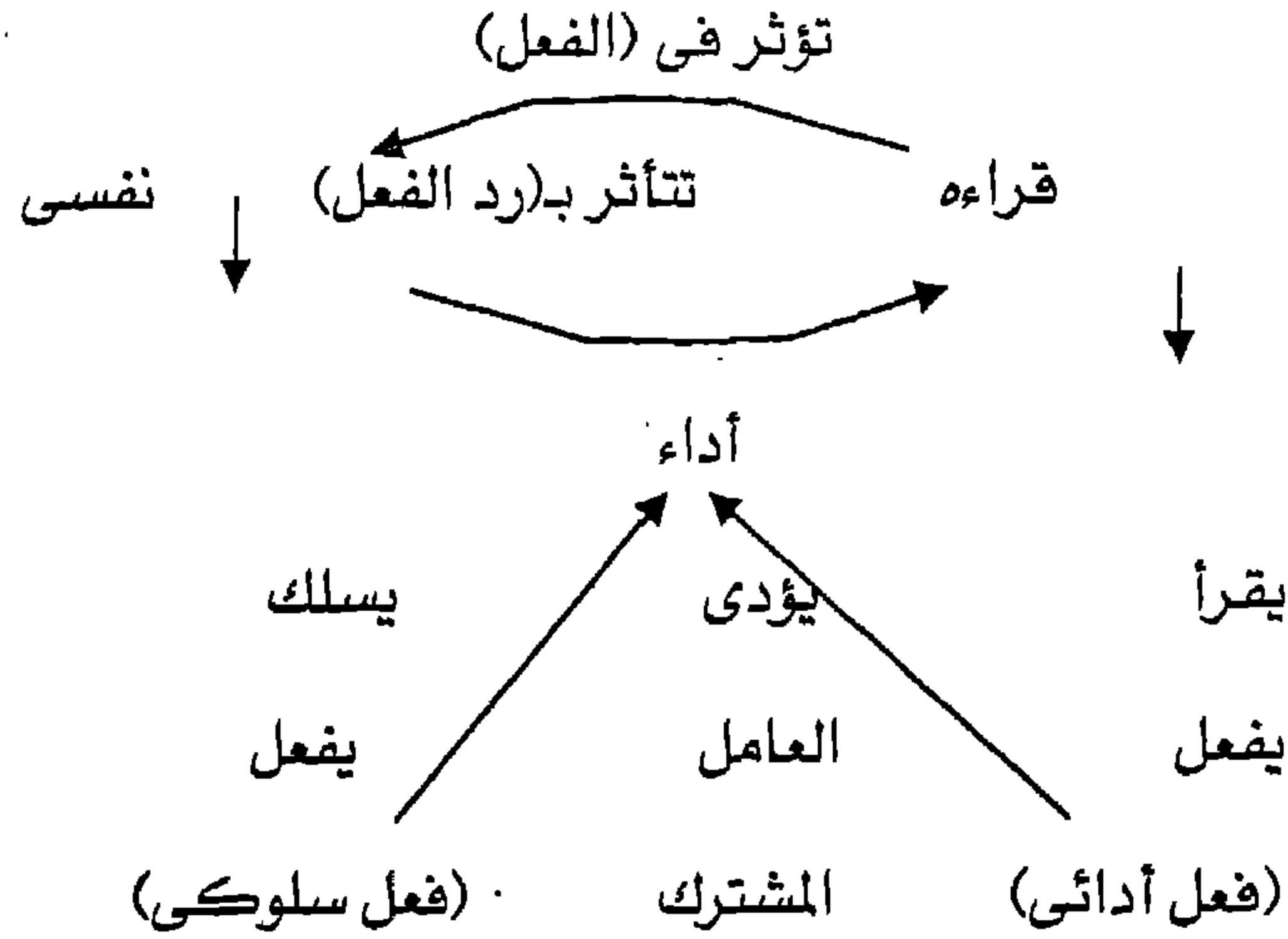
- فن التعامل العلاجى للمعالج.
- فن التعامل العلاجى الغير مباشر للمتعالج.
- فن العمليه العلاجيه بالقراءة فى إزالة الإضطراب النفسى.
- وتستخدم المؤلفه العلم والفن معا فى علاج بالقراءة وذلك يعتبر من أقوى الأساليب العلاجيه حيث يتمتع العلم بالقواعد والمنهجيه الثابته ويتمتع الفن بالحبكه العلاجيه والدقه وطريقه الأداء القرائى وفى إختيار الأنشطة الملائمه لنوع الإضطراب وكيفيه تفعيلها لمقاومه النفسى وإعطائها المناعه والقوه فى مواجهه للمشكلات.

سابعاً:- نظريه العلاج بالقراءه:-

إستنادا إلى أساليب وطرق العلاج النفسى التى إستخدمها كل من العلماء التاليين:-

- أندروس... بأن اللجلجه والتأتأه فى الكلام تقل عندما يصبح الكلام منغم وتقوم طريقه الكلام المنغم على إفتراضى أن تقطيع الكلمات أو المقاطع حسب نغمه معينه بإستخدام أداه تنعيم يؤدى إلى تقليل اللجلجه.
- مور... إستخدام التعزيز المتزامن مع الإستجابة ومع الكلام بطلاقه.
- ويبستر... نموذج إحكام الطلاقه والذى يقوم على فرضية أن العمليه الصوتيه عند المتلجلجين بحاجه إلى إعادته ترتيب.
- شامز... نموذج الكلام ببطىء والذى يسمح بإستمرار وإخراج الأصوات الكلاميه بين الكلمات.
- النظرية الخامسة.. وهى النظرية العصبية النفسية اللغوية والتى تقوم على أن الكلام الطلق يتطلب عنصرين هما النظام اللغوى والنظام الإشارى ويتحكم بهما وحدات عصبية ويتطلب الكلام الطلق إتساق زمنى ودمجى فإن لم يحدث الإتساق بين العنصرين يحدث خلل فى الطلاقه وإضطراب يسمى بالجلجه.

قد توصلت المؤلفه إلى نظريه مستحدثه جديده للعلاج بالقراءه
والتي تقوم على:-



- القراءه تؤثر في النفسى باستخدام الأداء من خلال النشاط.
- النفسى تتأثر بفعل القراءه الأدائيه من خلال (رد الفعل) وهو فعل أدائى.
- القراءه فعل أدائى فى النفس - سلوك.
- النفسى رد فعل أدائى نتيجة للقراءه - سلوك يسلك .
- يتساوى الفعل الأدائى للقراءه مع الفعل السلوكى كرد الفعل للنفس وينتج عنهم العامل المشترك بين فعل القراءه ورد فعل النفسى وهو الأداء.
- لهذا السبب إقترنت القراءه بالأداء وأطلقت المؤلفه مسمى القراءه الأدائيه.

وبما أن للأداء مجموعه من الأنواع والطرق.

لذلك وظفت المؤلفه لكل إضطراب نوع علاجى من أنواع الأداء المقترن بالقراءه.

- ولدور الأداء المؤثر فى العلاج النفسى طبقا لنظريه علم النفسى الموسيقى لمؤلفته د/هبه عبد الحليم فى كتاب (العلاج بالموسيقى) الذى يركز على دور الأداء الموسيقى فى علاج الإضطرابات النفسيه كالجمله والتهته ودوره فى علاج وتتميه بعض سمات الشخصيه مثل الثقه بالنفس، والتعبير عن الذات، وتحمل المسئوليه وذلك يتم من خلال السلوك الأدائى للفرد المضطرب نفسيا (أى تأثير الأداء فى السلوك الناتج عن الإضطراب النفسى وعلاجه الأمر الذى يؤدى إلى علاج الإضطراب نفسيه).

- وبما أن الأداء الموسيقى هو نوع من أنواع الأداءات المستخدمه فى العلاج بالقراءه الأدائيه.

إذن القراءه الأدائيه تعالج الإضطرابات النفسيه المصاحبه للفرد.

- وطبقا لمدى تأثير الإيقاع الأدائى فى علاج العمليات العقلية وإثرائها طبقا لنظريه علم النفس النشط للإثراء العقلى فى كتاب (علم النفسى النشط) لمؤلفته د/هبه عبد الحليم ودور الأداء فى علاج إضطرابات التركيز- والإستيعاب- والتذكر وهما نواتج لعمليات الإضطرابات النفسيه طبقا للنظريه التى تركز على الإتصال والعلاقه الطرديه بين النفسى والعقل فى التأثير والتأثر والتى تعتمد على تأثير النفسى السلبى من المؤثر السلبى الخارجى يؤدى إلى إصدار إشارات سلبيه للعقل للتفاعل السلبى فى عملياته المكونه والعكس صحيح.

إذن تعالج القراءه الأدائيه إضطرابات العمليات العقلية الناتجه
عن الإضطرابات النفسيه ومن هنا تجد أن القراءه الأدائيه تعالج
الإضطرابات النفسيه.

- وطبقا لنظريه العلاج بالأداء فى كتاب (العلاج بالأداء)
لكتاب د/ هبه عبد الحليم فى علاج سبع إضطرابات نفسيه بالعزف على
آله البيانو والقراءه الوهليه. نجد أن:

- بما أن القراءه الوهليه هى نوع من أنواع الأداء والتي تعتمد
على القراءه .

إذن القراءه الأدائيه تعالج إضطرابات النفسى من خلال إستخدام
القراءه الوهليه- القراءه النقديه والإستدعائيه والتخزينيه-
والإسترجاعيه- والمبرهنه- الحسابيه- العدديه والتحليليه-
والتفسيريه- الترابطيه- التعليليه بسبب تأثير القراءه الأدائيه الإيجابى
فى النفس الأمر الذى يؤدى لنفس التأثير الإيجابى فى العقل مما يؤدى
إلى تفاعله البناء.

إذن تقوم نظريه العلاج بالقراءه على أساس ثلاث محاور وهم:-

القراءه- الأداء- النفسى.

- القراءه:-

وتشمل على الأداء اللفظى والعقلى- أو الأداء العقلى فقط.

بجانب إستخدام الحواس وأقلهم حاسه البصر فى العلاج.

- إقتران الأداء بالقراءه- يؤدى إلى إستخدام الحواس
السمعيه والبصريه واللمسيه بجانب الأداء اللفظى والعقلى فى العلاج.

- النفسى:-

هى المتلقى والأرضى البور المراد إستصلاحها بإستخدام القراءه والأداء والتى تتحكم فى السلوك وتوجهه. فتنج العلاقه الطرديه بين القراءه الأدائيه والنفسى (كلما كان العلاج بالقراءه أكثر تفصيلا كان الأداء النفسى أكثر سواء أدى ذلك إلى أداء عقلى أكثر تأثيرا فى الجسم مما يؤدى إلى أداء جيد للصحه العامه للفرد.

ثامنا:- العلاج بالقراءه فى الدول العربيه:-

برغم من أهميه دور العلاج بالقراءه كوسيله فعاله ومؤثره فى علاج الإضطرابات النفسعقلية إلا أن إستخدامها فى الوطن العربى يعد محدود وذلك بسبب:-

- عدم الإهتمام بأساليب العلاج النفسى الموظف.
- قلة خبره التخصصيه فى العلوم النفسية الحديثه.
- الجهل بأهميه العلاج النفسى للفرد ومدى خطورته على المجتمع.
- البعد عن القراءه والإنشغال بوسائل الإعلام الترفيهيه.
- الإهتمام بالمسموع أكثر من المرئ.
- فى بعض الدول يثرأى لناقله الإهتمام بالبحث العلمى والأساليب المستحدثه فى علاج النفسى.
- عدم قدره على توظيف الوسائل لغايات.
- إذ زحام الحياه اليوميه بمكملات ليست نافعه.

لذلك:-

استحدثت المؤلفه علم النفسى القراءه بطرق ووسائل جديده ووظفت القراءه مع الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ووجدت أنه من الضرورى إستخدام طرق عديده للقراءه الأدائيه ودمج مجموعه من الجوانب المختلفه لأنواع الأداءات مع القراءه وتوظيفها فى علاج الإضطرابات النفسيه العديده وبلوره كل ذلك فى صوره أنشطه متنوعه فعاله حتى تضمن نجاح العمليه العلاجيّه .

وأقامت الندوات والدورات الإرشاديه والتدريبية والعلاجيه تزويد الأفراد بالخبره الثقيفيه عن العلاج بالقراءه من خلال علم نفسى القراءه ووضع محكات أساسيه لتطبيق هذا العلم فى مصر وبقية الدول العربيه الأخرى.

تاسعا:- طرق تطبيق العلاج بالقراءه فى المدارس:-

لتفعيل دور العلاج بالقراءه يجب تطبيقه فى المدارس العامه والخاصه وذلك كما يلى:-

- إهتمام وزاره التربيه والتعليم بتفعيل علم نفسى القراءه وطرق إستخدامه.
- وضع منهجيه علم نفس القراءه من قواعد تطبيق العلوم الحديثه فى المدارس .
- تدريب المعلمين على طرق إستخدام علم نفس القراءه والعلاج بالقراءه كأساس فى توصل ماده العلميه لأن إضطراب التلميذ قد يحول دون فهم ماده العلميه.

- وضع حوكمه من إداره المدرسه فى متابعه تطبيق طرق العلاج بالقراءه.

- طرق تواجد متخصص للعلوم النفسيه المستحدثه فى كل مدرسه.

- متابعه دوريه من الوزاره لكل مدرسه للإشراف على التطبيق العلاجى .

- تدريب المتخصص النفسى للمدرسين كيفيه العلاج بالقراءه بإستخدام الأنشطة. بحيث يشخص المتخصص النفسى الحاله ويبدأ فى العلاج بإستخدام القراءه الأدائيه بمعاونه مدرس الفصل بعد تدريبيه .

عاشرا:- دور المعلم فى العلاج بالقراءه:-

- التدريب وحضور الدورات الخاصه بهذا العلم (علم نفس القراءه).

- التدريب على طرق التشخيص النفسى والتحليل النفسى.

- إقامه بعض الإختبارات اليوميه لتلاميذ الفصل قبل بدء الحصه للتعرف وتحديد أى التلاميذ مضطرب نفسيا وذلك لضمان سريان العمليه التعليميه.

- إستخدام القراءه الأدائيه بأنواعها وتوظيف القراءه مع الأداء الملائم لها من خلال تحديد نوع الإضطراب المراد إزالتها من خلال العمليه التدريبيه .

مثال:-

(وضع نشاط قرائى حركى لطالب يقرأ فيه فكره محدده ويؤديها).

- شرح وتوضيح كل المعانى والكلمات الغامضة للمتعالج قبل البدء فى العلاج.

الحادى عشر:- دور المرضه فى العلاج بالقراءة:-

تتضح المؤلفه بإستخدام العلاج بالقراءة فى المستشفيات ويتركز دورها على المرضه الأكثر تعاملًا مع المريض حيث معظم المرض قد يتعرضون للإضطراب النفسى .

- قبل الجراحه أو بعدها وذلك يعتمد على المرضه إستخدام وسائل عديده لإزاله الإضطراب النفسى لضمان نجاح العمليه الجراحيه كما يلى:-

- تدريب الموصفات على طرق إستخدام العلاج بالقراءة الأدائيه فى العلاج الطبيعى (قراءة العلاج الطبيعى) (القراءة لإيقاع الحركى) وذلك فى أوقات محدده يوميا فى فتره إقامه المريض بالمستشفى.

- متابعه الأخصائى النفس لأداء المرضه مع المريض والإشراف عليها. ويتم ذلك من خلال قواعد منهجيه تلتزم بها كل مستشفى لتطبيق هذا العلم وهو من فصيل العلاج المستخدم بشفاء المريض.

الثانى عشر:- دور الأباء فى العلاج بالقراءة:-

- الإلتزام بقواعد العلاج التى يضعها المعالج النفسى.
- تطبيق قواعد العلاج بصفه مستمره يوميا .
- المتابعه الدوريه للمتعالج أثناء حياته اليوميه.
- التثقيف المستمر بحضور الندوات والدورات الخاصه بطرق العلاج.

- عدم إستخدام أساليب ضغط نفسى على المتعالج أثناء تنفيذ البرنامج.
- الإلتزام بمنهجيته فى طرق التعامل مع المتعالج بمعاونه المتعالج النفسى.
- إستخدام أنشطته مختلفه من الممارسات الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه.
- التدريب اليومى على الممارسه الأنشطة العلاجيّه بأوقات محدده فى اليوم الواحد حتى لا يشعر المتعالج بالملل والإرهاق.
- تحقيق التواصل الفكرى والنفسى بين الأب وأبنه المتعالج.
- الحفاظ على ثقته المتعالج فى والديه وشعوره بالأمان تجاههم.

الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن :

خلال الثمانينات كان هناك أربعة عشر دراسة ميدانية عن تأثير العلاج بالقراءة كأداة لتغيير السلوك . من بين هذه الدراسات ثلاثة فقط خرجت بنتائج مؤداها أن هذا العلاج بالقراءة ليس له أثر فى تغيير السلوك . وأربعة منها خرجت بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يكون أداة فعّالة ومفيدة فى تغيير السلوك غير السليم من جانب المراهقين وهى دراسات :

- ج . ك . هاربوج : فاعلية البليوثيرابيا فى تعليم مهارات حل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984(16)

- د . ل . ميللر . تأثير برنامج العلاج بالقراءة على تغيير الإتجاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982 (17).

- ف . م . سوانتيك . إستقصاء عن فاعلية البيليوتيرايبيا على طلبة المرحلة المتوسطة الذين يسلكون سلوكاً غير سوى بإستمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986 (18) .

- م . ج . فرانكل و م . ميرياوم . تأثير العلاج بالقراءة على التقليل من قضم الأظافر مجلة (علاج السلوك) مج 13 ، 1982 . ص 124 - 129 (19).

وقد خرج كل من بيزوت - بيرس ، لوبو - بيرس فى الأبحاث التى أجروها معاً سنة 1982 بنتائج مؤداها أن العلاج بالقراءة يمكن أن يستخدم كأداة ناجحة فى إنقاص الوزن . كما وجد س . أ . بيلى فى رسالته للدكتوراه حول موضوع العلاج بالقراءة ودوره فى معالجة الأرق أن له تأثيره الفعال فى هذا الصدد 1982 . ووجد ج . ب . روكر فى رسالته للدكتوراه 1983 وكذلك ج . ل . كوفيس فى رسالته للدكتوراه أن العلاج بالقراءة يجرى فى حالة البدانة والصداع المزمن ومن بين ثلاث دراسات مقارنة حول القراءة العلاجية الجماعية خرجت إحدى الدراسات - كلنجمان - 1985 بأن للعلاج بالقراءة أثراً فعالاً فى تغيير سلوك الأطفال ، وخرجت دراسة ثانية بجدوى هذه القراءة فى تحسين مهارات المحادثة (بلاك 1981) واكتشفت دراسة ثالثة أثر القراءة العلاجية فى إنقاص الوزن (بلاك وثرلفول 1986) بينما سجل كونر سنة 1981 أنه لا أثر للعلاج بالقراءة الشخصية فى تحسين مهارات الإتصال مع الآخرين . وقال جاليفورد 1982 أنه لا أثر للقراءة الشخصية فى إنقاص الوزن . وسجل جايلز سنة 1986 أنه لا أثر للقراءة

القصص التي تصف أحداث العنف على تشكيل السلوك الآنى للأطفال الجانحين .

وأما عن أبحاث ودراسات الببليوثيرابيا فى التسعينات فإنها هى الأخرى فى مجموعها كشفت عن فائدة العلاج بالقراءة فى أغراض العلاج الأكلينيكى فقد كشفت أربعة دراسات أجريت فى عقد التسعينات فائدة العلاج بالقراءة فى علاج بعض مشاكل الصحة البدنية . فقد كشفت س . ستاركر فى ثلاث دراسات قامت بها : إثنين سنة 1992 ، وواحدة سنة 1994 ، أن القراءة الشخصية أفادت القراء فى تبصيرهم بمشاكلهم الصحية وقدمت لهم علاجاً مفيداً وقللت من الضغط العصبى عند الأفراد الذين يتلقون علاجاً بالعقاقير . أما دراسة ماتيو ولونسديل سنة 1992 فقد أفادت بأن الأطفال نزلاء المستشفيات حققوا فائدة كبيرة من العلاج بالقراءة .

وفى مجال الصحة العقلية قام كل من جولد وكلوم وشابيرو ببحث فى هذا الصدد سنة 1995 . خرجوا منه بنتيجة طبية هى أن العلاج بالقراءة يفيد المرضى الذين يعانون من مرض الخوف من الأرض الخلاء ، وفى سنة 1991 وجد ليسر أن العلاج بالقراءة يفيد فى شفاء مض (الذعر) والإضطراب أم إليس سنة 1991 وهاليداي سنة 1991 فقد وجد أن العلاج بالقراءة قد ساعد المضى على تحقيق تغيير عميق فى شخصياتهم . وقد خرج كل من أوجلر ولامبيرت وكريج فى بحث لهم بنفس النتيجة أما لونغ وريكرت وآشكروافت فى بحثهم سنة 1993 فقد خرجوا بنتيجة مؤداها أن القراءة العلاجية مساعد جيد فى علاج أمراض الإنتباه والتركيز لدى الأمراض البدنية كان محدوداً للغاية إذ قرر كا من كلينتون سنة 1990 وفورست سنة 1991 أن

القراءة العلاجية لم تكن أداة علاجية فعالة . وفى دراسة مقارنة بين المعالجين الذكور والمعالجات الإناث أيهما أكثر إستخداماً للعلاج بالقراءة من الآخر خرجت دراسة ماركس وزملائه بنتيجة أن الإناث المهنيات أكثر زصفاً للكتب فى العلاج من الذكور المهنيين فى هذا الصدد وكانت هذه الدراسة قد أجريت سنة 1992 .

ونظراً لأن غالبية الدراسات التى أجريت فى الثمانينات والتسعينات قد خرجت بنتائج عامة فى صالح العلاج بالقراءة وخاصة بتلك الكتب المعروفة بإسم كتب ساعد نفسك ، وأن العلاج بالقراءة له أثر فعال فى عملية الشفاء والتخفيف من آثار المرض فإن الممارسين للعلاج بالقراءة ؛ يقبلون الآن بثقة أكبر من ذى قبل على ذلك الأمر .

ولكن على الجانب الآخر كشفت الدراسات التى أجريت فى عقدى الثمانينات والتسعينات عن أن إستخدام القصص والشعر والقراءات الروحانية ليس له إلا تأثير طفيف فى العلاج بالقراءة فى الولايات المتحدة . وربما كان ذلك بسبب أن هذه الكتب القصصية والشعرية والروحانية ليست موجهة أو مخططة أساساً للعلاج كما هو الحال فى كتب ساعد - نفسك الوجهة أصلاً لهذا الغرض وصممت من أجله فيما يقول جون باردريك فى كتابه (إستخدام العلاج بالقراءة فى الممارسة الإكلينيكية : دليل إلى كتب - ساعد نفسك) سنة 1993

ففى عقد الثمانينات أجريت عدة دراسات عن أثر العلاج بقراءة القصص وما شابهها فى تغيير أفكار المرضى . وقد خرج كل من بوهلمان سنة 1986 وريى سنة 1983 وتايلور 1982 من الدراسات التى أجروها بنتيجة مؤداها أن العلاج بالقصص قد نجح فى تغيير وتحسين الأفكار الشخصية لدى المرضى . ولكن على الجانب الآخر أكدت

الدراسات التى قام بها دى فرانسيس وزملاؤه 1982 وشافرون 1983 نتيجة عكسية تماماً حيث لم نجد أى أثر لقراءة القصص فى تغيير الأفكار الشخصية لدى المرضى .

ومن الطريف أن ثمة دراسات أخرى فى نفس عقد الثمانينات خرجت بمزيج من النتائج عن فاعلية القصص فى العلاج بالقراءات القصصية . وعلى سبيل المثال فإن الدراسة التى قام بها كل من فورد وباشفورد ودى ويت سنة 1984 كشفت عن أن قراءة القصص فى حالة مشاكل العلاقات الزوجية ليس لها أثر يذكر ، بينما وجد ليبمان وزملاؤه فى المدرسة التى قاموا بها سنة 1984 أيضاً أن للقصص أثراً محموداً فى حل مشاكل العلاقات الزوجية والأسرية ، واختلال الوظيفة الجنسية . أما دودج وجلاسجو وأونيل فى البحث الذى أجروه سنة 1982 فقد وجدوا فى قراءة القصص علاجاً فعالاً لاختلال الأداء الجنسى بين الزوجين . وفى دراسة موريس - فن سنة 1983 ودراسة سادلر سنة 1982 نجد أن للقصص وغير القصص آثاراً متساوية فى تحسين التكيف العاطفى لدى المرضى .

وفى عقد التسعينات نجد أن الدراسات التى أجريت على استخدام القصص فى العلاج بالقراءة قد سجل بعضها نتائج إيجابية فى هذا الصدد . وفى الدراسة التى قام بها كوهن سنة 1993 وقد أجريت أساساً على الكبار البالغين نجد أن قراءة الأدب عمومًا والقصص خصوصاً قد قلل من مستوى الضغط العصبى لدى المرضى . وقد خرج بنتائج شبيهة بنتائج جافتى فى الدراسة التى قام بها فى نفس السنة 1993 . أما كولمان زجانونج سنة 1990 فقد وجدوا فى الدراسة التى قاما بها أن قصص الأطفال فى أسر بديلة . أما الدراسة التى قام بها

كل فاركاس ويوركر سنة 1993 فقد كان تركيزها على المشاكل العاطفية للأطفال المشردين . وقد أكدت هذه الدراسة أن القصص أثراً فعالاً في علاج المشكلات العاطفية لهؤلاء الأطفال المشردين . وفي الدراسة التي تمت على يد لانزا سنة 1996 نجد أن القصص يمكن أن تكون لها أثر كبير في تطهير العواطف والتخلص من العقد النفسية . أما باردريك و ماركوارد فقد وجدوا أنه يجب التوقف عن البحث في مدى فاعلية العلاج بالقراءة لأنه أصبح واقعاً ماموساً وحقيقة راسخة وإن اختلفت النتائج والتأثيرات فذلك يحدث حتى في العلاج بالعقاقير والعمليات الجراحية . وكان ذلك في بحث لهما سنة 1995 (20).

الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة :

"إن الكتاب ليس مجرد وعاء لنقل الأفكار، ولكنه وعاء يضع فيه القراء اسقاطات حياتهم، ذلك أن القارئ إنما يجسد ظواهره النفسية، طبقاً للكتاب الذي يقرأه، وكل قارئ يفهم اسقاطاته وهو حتى لو لم يفهم الكتاب نفسه هذه الكلمات هي البداية الحقيقية لما يعرف حالياً باسم علم "العلاج بالقراءة" الذي أسسه العالم الروسي "نيقولاس روباكين" في مطلع القرن العشرين، واضعاً أسس وقواعد هذا النوع من العلاجات في كتابه الصادر عام 1904 بعنوان "البيليويوثيرابي- علم نفس القراءة". وكانت كلمات "روباكين" سائدة الذكر هي البيان التأسيسي الأول لهذا العلم، الذي عاد - بقوة - إلى الساحة الطبية الدولية مؤخراً، لِيحتل مساحة كبيرة من اهتمامات العالم مرة أخرى .

ففي تقرير لها، ذكرت صحيفة "الجارديان" البريطانية، أن مصحات العالم تعود إلى علاج مرضاها بالقراءة، بعد أن تراجع الاهتمام

العالمي بهذا النوع من العلاج - نسبيا - في مطلع هذا القرن، إذ يوجد في بريطانيا حاليا نحو 50 مصحة تعالج نزلاءها عن طريق "علم نفس القراءة" وهناك مجموعات طبية متخصصة في هذا المجال، تستخدم الكتب كعلاج مساعد لبعض الأمراض النفسية والعصبية، وإعادة تأهيل المعاقين، وهي كتب من نوعية خاصة ومنتقاة بعناية، حسب كل مجموعة على حده (21).

أفلاطون والعلاج بالقراءة

يعتقد البعض أن الفيلسوف اليوناني "أفلاطون" هو أول من أشار إلى إمكانية علاج بعض العوارض النفسية عن طريق القراءة، مؤكدين أن "أفلاطون" كان سباقا في هذا الصدد، ولكن الحقيقة أن المصريين القدماء هم أصحاب السبق في استخدام القراءة لمداواة المرضى، وقد اكتشف علماء الآثار أنه توجد على جدران المكان المخصص للمكتبة في معبد "الكرنك" الشهير عبارة تقول "هنا علاج الروح"

ويؤكد علماء المصريات أن المكتبات في مصر القديمة، وهي غالبا ما كانت جزاء من المعابد، استخدمت في معالجة حالات نفسية من قبيل ما يسمى "المس الشيطاني" وذلك في معابد "أندره" و "أدفو" و "الكرنك" وسواها، فضلا عن أن التراث الفرعوني يحتوى على أمثولات وقصص تدعو إلى التفاؤل والإقبال على الحياة، ومن تلك العبارة المكتوبة على جدران البهو الرئيسي في معبد "أبو سمبل" وهي تقول: "لا تحزن وأنت على قيد الحياة".

وكان للفيلسوف اليوناني "أفلاطون" فضل تسجيل بعض الملاحظات المهمة في إطار "العلاج بالقراءة"، حيث أكد أن القراءة الجماعية بصوت عال أفضل واقعا من القراءة الصامتة، ومن اليونانيين

القدماء إلى الرومان شهدت هذه الوسيلة العلاجية المساعدة قفزات نوعية ، حيث أوصى أطباء روما مرضاهم وخاصة ضحايا الحروب بقراءة كتب الملهاة الكوميدية وسواها ⁽²²⁾ .

وعودة إلى الشرق مرة أخرى ، فقد لجأ المسلمون إلى القرآن الكريم كوسيلة لعلاج بعض الأعراض النفسية على وجه الخصوص ، ففي القرن الـ 13 الميلادي كان مستشفى " المنصور " بالقاهرة معروفا بأنه يرتب بعض قراء القرآن الكريم ليقروا للمرضى في طور النقاهة بعد العمليات الجراحية ، أو لذوي العوارض العصبية مثل الذهان والصرع وسواها ، وذلك لمدة تزيد عن 18 ساعة في اليوم الواحد ⁽²³⁾ .

روشتة من الكتب !

ينظر بعض العلماء إلى "البيليو ثيرابي" أو علم نفس القراءة باعتباره علاجا مساعدا ، بينما يراه البعض الآخر علاجا في حد ذاته ، وفي عام 1945 عشية نهاية الحرب العالمية الثانية شهد " العلاج بالقراءة " عصرا ذهبيا ، وقتها كان العالم يبحث عن مخرج من الأزمة الروحية الرهيبة التي عصفت به جراء مقتل عشرات الملايين من البشر في هذه الحرب الأكثر دموية في التاريخ .

وفي تلك الأثناء كان الأطباء في أوروبا يصفون الكتب في "روشتات" طبية للخارجين من جحيم الحرب ، وكانت أكثر الكتب مبيعا هي كتب الفكاهة والأدب الساخر ، إلى حد الاستعانة بكتاب ساخرين من أمثال " جورج برنارد شو " لإلقاء محاضرات في المستشفيات العامة ، وذلك في محاولة لحمل جرحى الحرب على نسيان أو " تناسي " تجاربهم المؤلمة .

وفي هذا السياق يقول الدكتور " محمد شعلان " استاذ الطب النفسي بجامعة الأزهر، وهو واحد من أول من مارسوا " العلاج بالقراءة " في مصر بشكل علمي: نستطيع أن نطلق على هذه الوسيلة اسم "العلاج المعرفي" فبعض الاضطرابات النفسية ترجع إلى نوع من الخلل في خريطة الشخص المعرفية، ومن ثم قد يصاب بالوساوس التي تصل إلى حد العصاب أحيانا، وفي هذه الحالة يكون الهدف من العلاج عن طريق الكتب جزءا من العلاج النفسي بغية تغيير تفكير المريض السلبي إلى تفكير إيجابي فعال، ولكن القراءة وحدها لا تكفي بل لابد من وجود برنامج علاجي متكامل .

ويذهب الدكتور " صفوت غانم " استاذ علم النفس بجامعة حلوان بالقاهرة، إلى أبعد من ذلك؛ حيث يؤكد في تجربة علمية أنه أعطى نسخا من كتاب واحد هو " كليلة ودمنة " إلى 25 مريضا من مرضاه، فنظر كل منهم إلى نفس الكتاب نظرة مختلفة، وأسهمت القراءة في تحسن حالة نحو 20 شخصا منهم، كان بعضهم مصابا بالاكئاب أو الخوف المرضي " الفوبيا " سواء من الظلام أو الأماكن المرتفعة أو القلق النفسي، وكلها أعراض ليس من السهل تحقيق نتائج إيجابية في علاجها إلا بعد جلسات طويلة (24) .

تشخيص والمضاعفات الحيوية :

تتطوي العودة إلى "العلاج بالقراءة" في بريطانيا على معاني كثيرة، حيث أعاد البريطانيون "اكتشاف" مثل هذه الطريقة القديمة، في سياق البحث عما هو "مابعد حداثي" في الفكر والحياة عامة، وغالبا ما يقود هذا إلى طريق "كلاسيكي" في التفكير هو روح "ما بعد

الحدث "التي تقود أوروبا برمتها إلى العودة للماضي، ومن الثقافة إلى السياسة وهو "الطب البديل".

وفي هذا الصدد تقول "الجاردان" إن هناك اتجاهًا طبيًا رائجًا يدعو إلى الاستغناء عن الكيماويات والمضادات الحيوية والعودة إلى الطبيعة، سواء الأدوية الطبيعية غير الكيماوية أو حتى الطبيعة البشرية نفسها، ولهذا السبب حقق برنامج علاجي تحت عنوان "الدخول إلى القراءة" نجاحات مبهره في علاج الإدمان على المخدرات والكحوليات، بنسبة نجاح وصلت إلى 65 ٪ تقريباً.

البرنامج الذي يقوده الدكتور "جان دافيز" استاذ الطب النفسي بجامعة "وستمستر"، يعتمد على "كورس" علاجي من القراءة المكثفة يتم تطبيقه بدقة على المدمنين والسجناء ومرضى الاكتئاب المزمن، عن طريق تقسيمهم في مجموعات لا تزيد كل مجموعة منها عن (10) أشخاص لتحقيق نوع من الحميمية والتعاطف فيما بين أفراد المجموعة المستهدف علاجها، ويتم إعطاء المشاركين كتباً بعينها منها مسرحيات فكاهية لـ "برنارد شو" أو حتى تراجيديات لـ "وليم شكسبير"، على أن يجري إعادة تفسيرها داخل المجموعة الواحدة بحيث يكتشف كل واحد من المشاركين كيف قرأ زميله المسرحية نفسه.

ويحكي الطاقم الطبي المساعد للدكتور "دافيز" عن "معجزات" وقعت خلال الكورس العلاجي، من قبيل دفع مريض بالإكتئاب منذ نحو 15 عاماً إلى إلقاء "نكتة" "قرأها هنا أو هناك، فضلاً عن تسجيل حالات تعافٍ من "فوبيا الظلام" لدى مرضى نفسيين آخرين.

وتقول الطبيبة "آن ماري تراسي" إحدى المساعدان إن "التركيز في القراءة هو العامل الحاسم، فالمرضى قد لا يتسجيب للعلاج التقليدي

أو يرفض الخضوع لهن لكنه سوف ينفعل مع شخصيات روائية بعينها
ربما يكون قرأ عنها في طفولته المبكرة مثل " روبنسون كروزو " أو "
شرلوك هولمز" وغيرهما وهكذا تحقق جلسات "العلاج بالقراءة" رواجاً
كبيراً في بريطانيا ، ربما باعتبارها نوعاً من العودة إلى الماضي أو
شكلاً من أشكال " الطب البديل " فيعصر أصبح العالم فيه يبحث عن
كل ما هو بديل (25) .

قائمة المراجع :

- 16- ج . ك . هاريج : فاعلية البيليوتيرابيا فى تعليم مهارات حل المشاكل لدى الإناث من الأطفال الجانحات . رسالة دكتوراه سنة 1984
- 17- د . ل . ميلر . تأثير برنامج العلاج بالقراءة على تغيير الإتجاه وتبصير المراهقين . رسالة دكتوراه 1982
- 18- ف . م . سوانتيك . إستقصاء عن فاعلية البيليوتيرابيا على طلبة المرحلة المتوسطة الذين يسلكون سلوكاً غير سوى بإستمرار داخل المدرسة . رسالة دكتوراه 1986
- 19- م . ج . فرانكل و م . ميريام . تأثير العلاج بالقراءة على التقليل من قضم الأظافر مجلة (علاج السلوك) مج 13 ، 1982 ، ص 124 - 129
- 20- دراسات سابقة من كاتب العلاج بالقراءة أو البيليوتيرابيا / أ . د . شعبان عبد العزيز خليفة / دار المصرية اللبنانية ص 102 : 104 سنة 2000 .
- 21- موقع [http:// www.addthis.com/bookmark](http://www.addthis.com/bookmark) .
- 22- مرجع سبق ذكره (21) .
- 23- مرجع سبق ذكره (21) .
- 24- مرجع سبق ذكره (21) .
- 25- مرجع سبق ذكره (21) .

الباب الرابع

برنامج القراءة الأدائية لعلاج

بعض الإضطرابات النفسية



- أسباب إختيار القراءة الأدائية تحديدًا لعلاج الإضطرابات النفسية .
- التعريفات الخاصة ببرنامج العلاج بالقراءة المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى.
- أ- البرنامج. ب - البرنامج العلاجى .
- ج- برنامج العلاج بالقراءة. د - برنامج العلاج بالقراءة الأدائية.
- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.
- أهميته . - أهدافه . - طبيعته.
- خصائصه.
- قواعد إختيار المادة القرائية المقدمه للمتعالج.
- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.
- مقياس العلاج بالقراءة المستخدم لتنفيذ البرنامج أعداد المؤلفه.
- بنود المقياس. - أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس.
- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.
- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.
- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.
- الأنشطة المستخدمه فى البرنامج و فعاليتها.
- نتائج تطبيق البرنامج العلاجى على المتعالج.
- تقييم البرنامج المستخدم فى علاج بعض الإضطرابات النفسية.

أولاً:- أسباب اختيار القراءه تحديدًا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

ويرجع ذلك إلى الأسباب التاليه:-

أ - السبب الرئيسى يرجع إلى:-

أول آيه فى القراءن الكريم (إقرأ بإسم ربك الذى خلق) وتفسر ذلك المعنى بأن الله سبحانه وتعالى أنزل هذه السوره التى تحمل أول آيه بها (إقرأ) وهو فعل أمر من رب العالمين لرسوله بأن يقرأ وهذا هو دليل لتوظيف المؤلفه للقراءه فى إستخدامات كثيره وأهمها وفوائد القراءه وعلى الإنسان التوصل لها بأبحاثه وعقله وعلمه .

ب- القراءه لغه عالميه والثقافه الأكثر شيوعا بين الأفراد حيث أنها تفعل التواصل بينهم وهى لغه الإتصال بين العقل والنفس من خلال الإصلاص على أفكار جديدة وتزويد العقل بالخبرات الجيده وتنمية النفس وتنقيتها من الضغوط النفسيه والعمل على تفرغها بإستخدام القراءه الأدائيه الناطقه .

ثانياً:- أسباب اختيار القراءه الأدائيه تحديدًا لعلاج الإضطرابات النفسيه:-

أ - هى التى تستخدم أكثر من حساسه معا فى وقت واحد (البصر- السمع - اللمس).

ب- تفعل دور الحواس مع أجهزه الجسم المختلفه (جهاز النطق- جهاز الحركه- العقل).

ج- الدمج بين دور القراءه ودور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه ويرجع ذلك إلى التفسير العلمى والإثبات المبرهن بالنتائج والإحصائيات لدور الأداء فى علاج الإضطرابات النفسيه.

د- تطبيقاً لنظريه العلاج بالقراءة الأدائية فى فعل القراءة وفعل الأداء فى النفس ينتج عنهم رد فعل نفسى سلوكى

قراءة + أداء ← النفس = رد فعل سلوكى نفسى إيجابى.

ثالثاً:- التعريفات الخاصة ببرنامج العلاج بالقراءة المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى:-

أ - البرنامج:-

يعرفه " نبيل عبد الهادى " بأنه تصور مقترح ذو مخطط يصفه الباحث أو المعلم أو المتعلم. حول ظاهره تعليميه أكاديميه أو ظاهره فيزيقيه أو اجتماعيه.

والبرنامج له أسس معينه تمثل فى التصميم الذى يستعرض الإطار العام وفيه نوع من العمل الإبداعى، وتتطلب عمليه التصميم سلسله منطقيه مترابطه من الخطوات لابد من التمهيد لها والمتمثله فى الإطلاع والقراءات حتى تتم عمليه التنظيم بشكل علمى وتكون صادقه.

ب - البرنامج العلاجى من إقتراح المؤلف:-

هو مخطط تنظيمى على أسس علميه مدروسه يحدد فعاليات الظاهره المراد علاجها ومدى براعه هذا المخطط فى السيطرة على المشكله والتخلص منها فى صورته منهجيه بخطوات ثابتة يحددها الباحث من قبله ليخرج بإيجابيات تفيد بحثه العلمى.

ج- برنامج العلاج بالقراءة من إقتراح المؤلف:-

هو ذلك المخطط التنظيمى للعلاج بإستخدام وسيله القراءة وتفعيلها فى صور منهجيه علميه قرائيه للتأثير فى النفس بإستخدام

المهارات العقلية وتوظيفها فى إختراق النفسى والتفاعل معها من خلال أهداف تعليمية متدرجه فى التأثير بإستخدام الأنشطة المختلفه.

د - برنامج العلاج بالقراءة الأدائية:-

هو تصميم تخطيطى وتنظيمى يهدف لعلاج تفعيلى بإستخدام القراءة مع الأداء فى آن واحد ويتبلور ذلك فى صورته أنشطة تحوى طرق متنوعه من القراءة الأدائية المستخدمه فى العلاج النفسى. ويتم ذلك من خلال منهجيه علميه سليمه بخطوات محددہ لتحقيق الهدف المرجو منها.

رابعاً:- الأسس التى يقوم عليها البرنامج:-

1- الإتجاه المعرفى السلوكى:-

يقوم على النظرية السلوكية ونظرية التعلم الإجتماعى والنظرية المعرفية والمهارية للفرد ويطلق عليه التدريب القائم على هذا الإتجاه إسم (التعديل المعرفى السلوكى). وتعديل السلوك قائم على المداخل البيئية وأيضاً على الإتجاهات النفسيه لديه وهى تتجه لمعالجه الخلل عند الفرد سواء كان الخلل عضوى أو حسى.

2- إجراءات الإثارة اللغويه المركزه:-

تعتمد على أنواع الأنشطة المستخدمه الهادفه التى تحسن من اللغة عند الفرد وطريق النطق الصحيح، وإستخدام بعض المثيرات الخارجيه فى البيئه العينه.

وإستخدام الوسط البيئى والإجتماعى فى التدريب الفرد ومعالجه العضو اللغوى عنده. ومن أنواع الوسائط البيئيه المعلم أو ولى الأمر على طريقه التعامل مع المتعالج المضطراب نفسياً. وتدريب المتعالج نفسه على

مواجهه هذا القصور والتخلص منه وإستخدام وسائل العلاج المختلفه التى تساهم فى تحسين اللغة وعلاجها.

3- إجراءات الإثارة الأدائية:-

والتي تعتمد على أنواع القراءات المستخدمه الهادفه وطرق مختلفه للقراءه يتفاعل معها الأداء لتتميه وتحسين المهارات النفسحركيه والنفسحسيه والنفسعقليه من خلال دمج الأداء بالقراءه وطرقها المختلفه ويتعدد معها أنواع مختلفه للأداءات تخدم الجانب العقلى واللغوى اللفظى. فيتم تدريب المتعالج من قبل المعالج النفسى على الإقبال على القراءه مع الأداء المعبر وكيفيه توظيف الأداء لىخدم ما يترجمه العقل من القراءات الهادفه والمعالجه للنفس من الإضطرابات التى تصيبها والتى ينتج عنها إضطرابات سلوكيه فى طريقه وأسلوب المتعالج فى حياته.

4- الترتيب الأفقى للأهداف:-

حيث يتم تقديم هدف واحد عام وهو المراد تحقيقه ويحوى مجموع من الأهداف التعليميه التى تحوى كذا منها طريقه من طرق العلاج بالقراءه الأدائيه لتحقيق هدفها التعلمى الذى يحقق فى مجموعها الهدف العام من الجلسه ومن خلال هذه الإستراتيجيه التى تحتوى على إستراتيجيه التنظيم الأفقى للأهداف يتم تدريب المتعالج على طرق القراءه الأدائيه لتحقيق العلاج النفسى لكل هدف والذى يشتمل على خمس عشر هدف عام على مستوى البرنامج وذلك للوصول إلى أهداف علاجيه مرجوه طبقا للنظريتين السابقتين (نظريه العلاج بالأداء) (والنظريه العلاج بالموسيقى) والتى إستوحت منهم المؤلفه نظريه (العلاج بالقراءه الأدائيه).

خامسا:- أهداف البرنامج:-

أ - الهدف العام للبرنامج:-

يهدف البرنامج إلى علاج بعض الإضطرابات النفسية باستخدام القراءه الأدائيه والتوصل إلى علاقات جديده تخدم الصحة النفسيه من خلال برنامج قائم على أسس علميه.

ب - الأهداف الإجرائيه للبرنامج:-

- تفريغ النفسى من الضغوط الناتجه من المثيرات الخارجيه.
- تفريغ الشحنات الزائده السالبه ووضع شحنات موجبه تفاعليه.
- إزالة الإضطراب النفسى المصاحب للنفسى.
- تحسين الأداء السلوكى للفرد.
- تنمية القدرات العقليه وإيجابياتها.
- تقويه المناعه النفسعقليه.
- العلاج النفس بطرق متنوعه للقراءه الأدائيه.
- تفعيل دور القراءه الأدائيه فى الجوانب النفسعقليه.
- تحسين القدره اللغويه لجهاز النطق.
- علاج ضعف الملاحظه والتركيز.
- علاج اللجلجه والتهتهه.
- علاج التردد.
- علاج التوهان.

- علاج ضعف الذاكرة.
- علاج تشتت الإنتباه.
- علاج اضطرابات القلق والتوتر.
- علاج الكبت.
- علاج الإكتئاب.
- علاج ضعف الذكاء.
- علاج ضعف الشخصية.
- علاج اضطراب النشاط الزائد.
- علاج اضطراب ضعف التحكم.
- علاج التشنجات العضليه.
- توسيع البنيه المعرفيه للإنسان.
- تميمه الثقافه العقلية.
- تميمه مهاره الأداء.
- تميمه التأزر اللفظى والحركى.

سادسا:- أهميه البرنامج:-

أ- بالنسبه للفرد:-

- إثراء القدرات العقلية من خلال قراءات متعددة.
- التثقيف العقلى والنفسى.
- خلق جيل جديد من الأفراد الأصحاء نفسيا وعقليا.

- خلق جيل جديد من أفراد قادرين على مواجهه المشكلات وتحدي المثيرات الصعبة والتغلب عليها والقدرة على التفكير المنطقى الصحيح وإستخدام الحوار النفسى والقدرة على الإنتاج الجيد والإبداع والإبتكارات الجيده التى تبنى على إيجابيه العقل والنفس.
- خلق جيل جديد قادر على التحكم فى النفس والإثارة الفكرية .
- إثراء العلاقة بين الأداء والنفس.
- إثراء العلاقة بين الفعل (القراءة) والفعل (الأداء) ورد الفعل (السلوك).
- تعليم الفرد فنون إبداعيه متنوعه كالغزف، والغناء، والفكاهه والقصص الروائيه.
- تنمية قدره الترابطيه عند الفرد ليصبح قادرا على الأداء النظرى والتطبيقى، وردود الأفعال السليمه، إتخاذ القرارات السديده، المثابره، شخصيه قويه مؤثره ومتفاعله.
- تنمية قدره المبرهنه وهى قدره المتعاليج على ربط المعطيات بالبرهان والتواصل إلى النتائج الصحيحه والقدرة على التحليل العلمى والتحليل الشخصى السليم، وتفسير المواقف والقدرة على إستتباط الحقائق والتواصل إلى النتائج.
- طريقه جديده لمواجهه ومنع الأمراض النفسيه.

ب- بالنسبه للمجتمع:-

- تقدم الحضارات وتطورها.
- عولمه العلاج بالقراءه الأدائيه:- أى تعميم برنامج القراءه الأدائيه العلاجى فى أنحاء العالم للمساهمه فى تحقيق السلامه الصحيه.

- خلق روح المشاركة الإجتماعية بين الأفراد.
- خلق جيل قادر على التطور والانتاج فى جميع المجالات.
- إثراء أهميه العلاج بالقراءة مع الأداء للوصول إلى أعلى النسب الإيجابية فى الصحة وبالتالى الصحة العقلية والجسدية.
- إثراء علم النفس القراءة بين الشعوب.
- تفعيل نظريات العلوم النفسية المستحدثه والتي تقوم على دمج العلوم للعلاج النفسى الجيد.
- التوصل إلى نظريه هامه وجديده فى تفعيل الأداء مع القراءة فى العلاج النفسى دون إستخدام مكثف للعقاقير الطبيه.
- التواصل إلى طرق جديده موظفه فى كل منها لعلاج اضطراب نفسى محدد.
- إنتاج أبحاث جديده فى مجال علم النفس.

سابعاً:- طبيعه البرنامج ومحتواه:-

- هذا البرنامج هو برنامج علاجي يهدف إلى علاج بعض الإضطرابات النفسية عند الفرد المتعالج من خلال القراءة وتحديدًا القراءة الأدائية باستخدام فنيات العلاج السلوكى المعرفى التعليمى والحركى الأدائى وبعض الحواس الجسميه وإجراءات الإثارة المركزه فى العلاج.
- يعتمد البرنامج على أسلوب العلاج الفردى والجماعى من خلال الأداءات السلوكيه والجماعيه.

- عدد الجلسات:-
- يتكون البرنامج من (15) خمسة عشر جلسته.
- تكرار الجلسات:-
- يطبق البرنامج بمعدل ثلاث جلسات أسبوعيا.
- مدة الجلسات:-
- تتراوح ما بين 45 - 80 دقيقة حسب الأنشطة القرائية المستخدمة وإستيعاب المتعاليج لها.
- نوع المنهج المستخدم:-
- إستخدمت المؤلفه المنهج الشبه تجريبه فى العلاج .
- عدد أفراد العينه:-
- يتكون عدد أفراد العينه من (45) فردا مقسم كل ثلاثه لهم نفس الإضطراب فى جلسته .
- حدود تنفيذ البرنامج:-
- يتم تطبيق البرنامج العلاجى المعد فى (جميعه العلم هبه الخيره) المشهره برقم (2563) لعام 2010 رئيس مجلس الأداره د/هبه عبد الحليم .
- محتوى الجلسه:-
- تحتوى الجلسه على هدف عام وهو الهدف المراد تحقيقه من الجلسه مصاغ فى صورته أهداف تعليميه تحقق هذا الهدف الرئيسى.

ويشتمل كل هدف تعليمى على طريقه من الطرق المستخدمه فى القراءه الأدائيه فى العلاج الإضطراب النفسى (هدف الجلسه) يصاغ كل هدف تعليمى فى صورته نشاط فنى، حورى، دينى، ثقافى أو تعليمى وبعد كل نشاط يوجد تفسير المؤلفه لذلك النشاط، والإثراء بالوسائل التعليميه المعبره، وطرق التدريس المستخدمه التى تخدم الأنشطة محتوى الجلسه ثم التقويم.

ثامنا:- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج:-

تحدد إجراءات تنفيذ البرنامج فيما يلى :

- إختبار تشخيص للعينه الفرديه والجماعيه وفقا لنوع الإضطراب النفسى الواحد.
- مقياس قبلى (إختبار ملاحظه قبلى) للبرنامج.
- توزيع إرشادات للأهالى للمساهمه فى طريقه تنفيذ البرنامج.
- تطبيق خطوات البرنامج طبقا لجلسات محدد.
- التقويم بعد كل جلسه لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه الأدائيه فى علاج الإضطرابات النفسيه موضوع الدراسه.
- عمل برنامج تدريبى للأمهات للمعاونه فى إثراء البرنامج العلاجى.
- مقياس بعدى (إختبار ملاحظه بعدى) للبرنامج من خلال تقييم شامل عن طريق المواقف السلوكيه فى المواقف المختلفه.
- التقييم التتبعى بعد ثلاثه شهور من تنفيذ البرنامج لمتبع نجاحه والعمل على زياده كفاءته بالنسبه للمتعالج المضطرب نفسيا.

- عمل إحصائيات تقيس النتائج التى توصل إليها البرنامج وتشمل إحصائيات للمقياسين القبلى والبعدى.

تاسعا:- مقياس العلاج بالقراءة المستخدم لتنفيذ البرنامج (أعداد المؤلفه):-

بنود المقياس:-

تتم من خلال أفعال سلوكيه يؤديها المتعالج.

أولاً:- علاج ضعف الملاحظة والتركيز:-

1- يحدد عدد الكلمات المتشابهه فى الجملة فى أقل وقت ممكن.
(قراءة عدديه)

2- يؤدى النوت الموسيقيه لفظيا وعزفيا معا بطريقه إيقاعيه منتظمه.
(قراءة وهليه)

3- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقه سريعه.(قراءة حسابيه)

ثانياً:- علاج التشنجات العضليه بجهاز النطق:-

4- ينطق نغمات السلم بطريقه صولفائيه منتظمه.(قراءة صولفائيه)

5- يدندن الكلمات بطريقه لحنيه معبره.(قراءة غنائيه)

6- يؤدى التمرين القرائى بطريقه متكرره للحروف ببطىء.(قراءة العلاج الطبيعى)

ثالثاً:- علاج الخوف:-

7- يقدم على أداء المسابقه فى القراءة والأداء.(قراءة تفعليه)

8- يتقمص دور البطل لفظيا وتعبيرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه.
(قراءه القصص البطوليه)

9- يراجعه الموقف ويتغلب على المشكله بطريقه جيده.(القراءه العقلية
للمواقف)

رابعاً:- علاج التوهان:-

10- يقرأ البتدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجه.(قراءه وهليه)

11- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.(قراءه
إستشاريه).

12- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه.(قراءه
محدده)

خامساً:- علاج اضطراب القلق والتوتر:

13- ينطق التغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد
الإيقاعيه.(قراءه صولفائيه)

14- يغنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.(قراءه غنائيه)

15- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليله وليله ويرويها تعبيرا.(قراءه
أسطوريه)

سادساً:- علاج اضطراب التردد:-

16- يقرأ المعلومات والقواعد الفنييه ويطبقها على الآله
وبالحركه.(قراءه تطبيقيه)

17- يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه.(قراءه ترابطيه)

- 18- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.(قراءه تعليليه)
19- يتوصل إلى حقائق منطقيه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.(قراءه مبرهنه)

سابعاً:- علاج الإكتئاب:-

- 20- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقه معبره.(قراءه فكاهيه)
21- يؤدي الأشعار الغنائيه بطريقه قرائيه لفظيا ولحنيا.(قراءه الشعر الغنائى)
22- يؤدي القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.(قراءه المواعظ والعبر)

ثامناً:- علاج عيوب الكلام:-

- 23- يتحكم فى مخارج الألفاظ.(قراءه صولفائيه)
24- يقرأ النغمه ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض فى آن واحد.
(قراءه لفظيه أدائيه)
25- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله فى آن واحد.(قراءه غنائيه عزفيه)

تاسعاً:- علاج الكبت:-

- 26- يؤدي الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده.(قراءه تطبيقيه)
27- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءته المتنوعه.(قراءه تعبيريه)
28- يكتب خواطره فى صيغه شعريه ويقرأها.(قراءه شعريه)

عاشرا: - علاج النسيان:-

- 29- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط. والإستشهاد بالوقائع.(قراءه مخزنه)
- 30- يسترجع المعلومه بالبحث والتتقيب عن الرمز فى الذاكره.(قراءه إسترجاعيه)
- 31- يطبق الفكره المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.(قراءه إستدعائيه)

الحادى عشر:- علاج ضعف الذكاء:-

- 32- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.(قراءه تفسيريه)
- 33- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.(قراءه إستباطيه)
- 34- يتوصل إلى نظريه الموضوع من معطياته بطريقه جيده.(قراءه إستنتاجيه)

الثانى عشر:- علاج ضعف الشخصيه:-

- 35- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمه.(قراءه نقديه)
- 36- يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى تمثل دورها بطريقته(قراءه تعبيريه)

الثالث عشر علاج النشاط الزائد:-

- 38- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعيا بالحركه.(قراءه إيقاعيه)

- 39- يؤدي المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه ببطيء.(قراءه وهليه)
40- يقرأ تمرينات رياضيه بدنيه وينقذها معا بطريقه جيده.(قراءه أدائيه مجحمه)

الرابع عشر:- علاج تشتت الإنتباه:-

- 41- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.(قراءه وهليه)
42- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.(قراءه تتبعيه)
43- يتبادل الأدوار فى قراءه الموضوع ويكمل الجزء الناقص.(قراءه مفصله)

الخامس عشر:- علاج ضعف التحكم:-

- 44- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها باليدنى عزفيا.(قراءه وهليه)
45- يؤدي التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وبإيقاع الأرجل.(قراءه إيقاعيه)
46- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت.(قراءه رياضيه)

عاشرا:- أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس:-

1- الفعل السلوكى (يحدد):-

والذى يؤدي إلى الملاحظه وتنميه التركيز من خلال القراءه
الأدائيه العدديه والقدره على الحصر وثبات العقل.

2- الفعل السلوكى (يؤدى):-

ويقصد به الأداء اللفظى مع الأداء الحركى الحسى بإستخدام حاسه البصر واللمس فى العزف وجهاز النطق (اللفظى) مما يؤدى إلى تنمية قدره الأدائية وتنمية الملاحظه وعلاج لضعف التركيز وتقويه العمليات العقلية الشعوريه والنفسيه. مما يلائم طريقه القراءه العديده فى العلاج والقراءه للعلاج الطبيعى لعلاج تشنجات العضل لجهاز النطق.

3- الفعل السلوكى (يقيس):-

والذى يعتمد على قياس الأبعاد بين النغمات بسرعه مما يساعد على تنمية الجوانب العقلية وخاصه الجوانب المهاريه وتقويه الملاحظه والإدراك وقوة التركيز والقياس مما يلائم طريقه القراءه العديده فى العلاج.

4- الفعل السلوكى (ينطق):-

والذى يعالج اللجلجه والتهته والتلعثم ويساعد على خروج مخارج الألفاظ بطريقه جيده. وعلاج تقطيع الصوت من خلال القراءه الصولفائيه العلاجيه لإضطراب تشنجات العضل بجهاز النطق بإستخدام الأداء الحركى.

5- الفعل السلوكى (يدندن):-

والذى يعالج تقطيع الصوت وتعليق اللسان فى سقف الفم ، ويعالج ضعف الثقه بالنفس وقدره على التعبير عن الذات من خلال القراءه الغنائيه لعلاج تشنجات العضل.

6- الفعل السلوكى (يقدم):-

والذى يؤدى إلى تنمية الثقة بالنفس وتقوية الإرادة والقوه الداخليه
الإشعوريه النفسيه وعلاج الخوف وذلك من خلال القراءه التفعيليه
الأدائيه.

7- الفعل السلوكى (يتقمص):-

والذى يؤدى إلى تنمية قدره على إقتباس الأدوار البطولييه وعلاج
الضعف النفسى والتهيؤات المخيفه - وتقويه الإراده الذاتيه والإراده
التعبيرييه من خلال قراءه القصص البطولييه بطريقه تعبيريه إيمائيه
وحركيه لعلاج الخوف.

8- الفعل السلوكى (يراجعه):-

تنميه الثقة بالنفس- تحمل المسئوليه- المثابره- العزيمه-
القوه من خلال القراءه العقليه للمواقف فى مواجهه المشكلات وعدم
الهروب منها لعلاج الخوف.

9- الفعل السلوكى (يقرأ):-

والذى يؤدى إلى تنمية القدرات العقليه والتركيز والحضور
العقلى والإستيعاب والتفاعل العقلى، وترابط عمليات الدماغ من
خلال القراءه العقليه للمواقف والقراءه الإستثنائيه لعلاج التوهان
ومن خلال القراءه الأسطوريه لعلاج القلق والتوتر- وعلاج النشاط
الزائد من خلال القراءه المجهمه وضعف التحكم من خلال قراءه
تدريبات اليوجا.

10- الفعل السلوكى (يلخص):-

تتميه القدرات العقلية فى الإدراك والفهم والترتيب- تتميه القدره على التركيز- تتميه القدره على التفكيرمن خلال القراءة المحدده التى تعالج التوهان.

11- الفعل السلوكى (يغنى):-

لتتميه القدره على النطق الجيد- علاج تشنجات الفكين- إنبساط الخليه العصبية- علاج عيوب الكلام- التحكم مخارج الألفاظ- علاج ضعف الثقه بالنفس- تتميه القدره على التعبير عن الذات- تحمله المسئوليه- علاج التوتر والقلق- والإكتئاب- والكبت بإستخدام الأداء الحركى وذلك لعلاج الإنفصام العضلى وتتميه التآزر الحركى واللفظى- وعراج تقطع الصوت من خلال القراءة الغنائيه لعلاج اضطراب القلق والتوتر.

12- الفعل السلوكى (يربط):-

والذى يؤدى إلى تتميه الجوانب النفسعقلية- تتميه الجوانب التحليلية- ومهارات التفكير العليا- تتميه القدره على الإستنتاج- والتفسير من خلال القراءة الترابطيه وتتميه الجوانب الإستدعائيه فى الذاكره لعلاج اضطراب التردد من خلال التوازن العقلى- والثبات النفسى.

13- الفعل السلوكى (يعمل):-

تتميه الجوانب العقلية التفسيريه- الثبات والتوازن النفسى- الثقه بالنفس- الشخصيه- القدره على التحليل- التفكير- القدره البحثه من خلال القراءة التعليليه لعلاج اضطراب التردد.

14- الفعل السلوكى (يتوصل):-

تتميه القدره البحثيه - التفسيريه - الإستنتاجيه - تتميه القدره الإستقرائيه التحليليه - وتتميه القدره على التخطيط والتتبع - والتواصل النفسى والعقلى - والصبر - المثابره - التفكير الجيد والربط - الإبتكاريه من خلال القراءه المبرهنه لعلاج اضطراب التردد - علاج ضعف الذكاء.

15- الفعل السلوكى (يتحكم):-

وذلك من خلال التحكم فى مخارج الألفاظ وفيها تتميه القدره على السيطرة النفسيه والعقليه معا وتتميه الإلاده والقدره الأدائيه الذاتيه لتقويه جهاز النطق وتقويه الخليه العصبيه والتحكم فيها لإنبساط الخليه العضليه للفقين وعلاج التشنجات العصبيه للخليه. والقدره على ضبط النفس مما يؤدى إلى القدره على ترويضها وذلك من خلال القراءه الصولفائيه لما للنغمات من تأثير قوى فى عمليه التحكم العصبى والنفسى على الإنسان بطريقه إيجابيه جيده وذلك لعلاج عيوب الكلام.

16- الفعل السلوكى (يعبر):-

تتميه القدره على التعبير النفسى - والتفريغ النفسى المشحون بالطاقه السلبيه - الذكاء الحسى والفنى - الإثراء العقلى - تحقيق الثبات النفسى والإتزان العقلى من خلال القراءه الأدائيه التعبيريّه لعلاج الكبت.

17- الفعل السلوكى (يكتب):-

لترسيخ فعل القراءة بالأداء فى الأداء اللفظى والأداء المفل الحركى فى الكتابه فأستخدام القراءة مع الكتابه يؤدى إلى تفعيل مدمج للجوانب النفسعقلية تثبيت المعلومه فى الذاكره- الترجمه الفوريه لمعلومات العقل- التفرغ النفسى- تفرغ المعلومات المخزنه فى الذاكره السيئه والزائده مما يؤدى إلى تميئه التذكر وذلك من خلال القراءة الشعريه لعلاج الكبت.

18- الفعل السلوكى (يحفظ):-

لتميه الجوانب التخزينيه فى الذاكره- والإستثاره العقلية- والقدرة العقلية فى الإستيعاب- والتخزين الرمزى هو درجه عاليه من درجات الحفظ لتميئه القدرة الإسترجاعيه والإستدعائيه من خلال القراءة المخزنه لعلاج النسيان.

19- الفعل السلوكى (يسترجع):-

لتقويه التذكر- والعمليه الإسترجاعيه- وضمان حفظ وتخزين الرمز للمعلومه وترسيخ وتثبيت المعلومه فى الذاكره وذلك من خلال القراءة الإسترجاعيه لعلاج النسيان.

20- الفعل السلوكى (يطبق):-

تميه القدرة التطبيقيه التثبيتيه للمعلومه النظرية فى الدماغ- تقويه الذاكره- وتميه الجوانب المهاريه للقراءة بالأداء وتفعيل دورها مما يؤدى إلى تقويه المناعه النفسيه وذلك من خلال القراءة الإستدعائيه لعلاج النسيان.

21- الفعل السلوكى (يفسر):-

وذلك لتنمية الجوانب المهارية العقلية - علاج التردد - تنمية الجوانب الإدراكية - الطمأنينته النفسية - والتقبل النفسى - الإنبساطية والتفاعل الإجتماعى - القدرة على مواجهه المشكلات - وقوه الإراده .وذلك من خلال القراءة التفسيرية لعلاج ضعف الذكاء.

22- الفعل السلوكى (يستخرج):-

تفعيل قوه الإراده - تنمية القدرة البحثه - تنمية القدرة الإستقرائية - تفعيل القدرات العقلية - إثراء الجوانب النفسية وإستثارته إيجابيا من خلال القراءة الإستباطية لعلاج ضعف الذكاء.

23- الفعل السلوكى (ينتقد):-

لعلاج ضعف الشخصية ، تنمية القدرة على الثقه بالنفس - التعبير عن الذات تحمل المسئوليه - تنمية القدرة على مواجهه - التركيز - التحليل العقلى - الإستقراء والبحث من خلال القراءة النقدية لعلاج ضعف الشخصية.

24- الفعل السلوكى (يصف):-

تنمية القدرة التعبيرية الذاتيه - تنمية القدرة على التعبير عن الموضوع - من خلال القراءة التعبيرية لعلاج ضعف الشخصية.

25- الفعل السلوكى (بحث):-

تنمية القدرة البحثه فى العمليات العقلية - تحمل المسئوليه - الثقه بالنفس من خلال القراءة الذاتيه لعلاج ضعف الشخصية.

26- الفعل السلوكى (يُتَتَبَعُ):-

علاج الفوضاويه - علاج الإمبالاه- تنمية قدره على التخطيط الجيد- الترتيب المنتظم- خطوات حل المشكله وذلك من خلال القراءه التتبعيه لعلاج تشتت الإنتباه.

27- الفعل السلوكى (يُتَبَادَلُ):-

ويظهر ذلك فى تبادل الأدوار فى القراءه ينمى التركيز- الإستعداد- الحافز- التواصل العقلى- الإنتباه- الإقدام وذلك من خلال القراءه المفصله التى تشتمل على كل تفاصيل الموضوع وذلك لعلاج تشتت الإنتباه.

الحادى عشر:- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج:-

- 1- الإلتزام بتعليمات المعالج النفسى.
- 2- تتبع التقارير الأسبوعيه وقراءتها جيداً.
- 3- ضبط النفس أمام الإبن وعدم معاقبته بحديه.
- 4- عدم إلقاء اللوم الشديد على الإبن نتيجة لخطأ ما.
- 5- تطبيق لوائح الموضوعات التى إستخدمها المعالج النفسى بطريقه جيده.
- 6- مساعدته الإبن فى ممارسته قراءاته الأدائيه يومياً بطريقه منتظمه.
- 7- تحفيز الإبن وتشجيعه لإستكمال الأداء القرائى (تحفيز معنوى مهارى)

8- تعلم طرق ممارسه القراءه الأدائيه العلاجييه من خلال دورات تدريبيه.

9- تجنب الموضوعات التافهه والمشكلات الأسريه.

10- عدم تكليفه بأعباء مرهقه أثناء تنفيذ البرنامج له.

11- تطلب الأم من أبنها أن (يشرح الدرس الذى قرأه).

12- يطلب الأم منه أن يصف ما يقرأه.

13- تعرض عليه بعض الكلمات المكتوبه وتطلب منه قراءتها منغمه وتشجيعه على ذلك.

الثانى عشر:- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها:-

- آله البيانو:-

آله موسيقيه يعرف عليها المتعالج.

- فعاليتها:-

يستخدمها فى العزف مع قراءه النوت الموسيقيه (القراءه الوهليه).

حيث قد أثبتت المؤلفه من خلال أبحاثها السابقه أهميه العزف على هذه الآله فى علاج بعض الإضطرابات النفسيه.

- آله الطبله:-

آله موسيقيه إيقاعيه للعزف .

- فعاليتها:-

يستخدمها المتعالج فى ضبط الإيقاع لعلاج إضطراب النشاط الزائد ويستخدمها مع قراءه العلامات الإيقاعيه.

- كبت (قصص لألف ليله وليه - علم النفس الموسيقى -
عبرومواعظ - صحف) -

- فعاليتها:-

لتنمية العمليات العقلية - والتثقيف - وقراءه وأداء معا عندما
يقترن الأداء بقراءه الكبت وهو المطلوب إثباته من الدراسة.

- وقد إستخدمت المؤلفه كل ما هو متاح من خامات البيئه
الحياتيه وتوظيفها فى العلاج بالقراءه الأدائيه.

الثالث عشر:- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها:-

الحوار اللفظى - العروض العمليه - الإكتشاف - تمثيل
الأدوار - كفايه الأداء - إستخدام الحوار اللفظى فى إثراء البنيه
العقلية للمتعالج - التصريح النفسى - الوصول لنقطه تلاقى وتقبل بين
المعالج والمتعالج.

- العروض العمليه:-

للتوضيح وتفعيل دور القراءه المصوره والمعبره.

- الإكتشاف:-

للإبداع - والإنتاج والإبتكار.

- تمثيل الأدوار:-

للتقمص ووسيله للتعبير الصريح بإستخدام القراءه.

- كفايه الأداء:-

كل أنواع الأداءات المقترنه بالقراءه.

(طريقه التعامل والعلاج مع المتعالج هى أساس العمليه العلاجيه
ما إذا إستطاع المعالج أن يستخدم طريقه فعاله فهو بذلك قد نجح فى
إختراق المنظومه النفسيه للمتعالج وهى بدايه للعلاج الصحيح.
الرابع عشر:- الأنشطة المستخدمه فى البرنامج:-

- الأنشطة التاليه:-

- 1- الفنيه.
- 2- الثقافيه.
- 3- المنهجيه.
- 4- العلميه.
- 5- الرياضيه.
- 6- النفسيه.
- 7- التعليميه.
- 8- الترفيهيه.
- 9- التقويميه.
- 10- العمليه.
- 11- الحواريه.
- 12- المهاريه.
- 13- الروحيه.
- 14- الاجتماعيه.

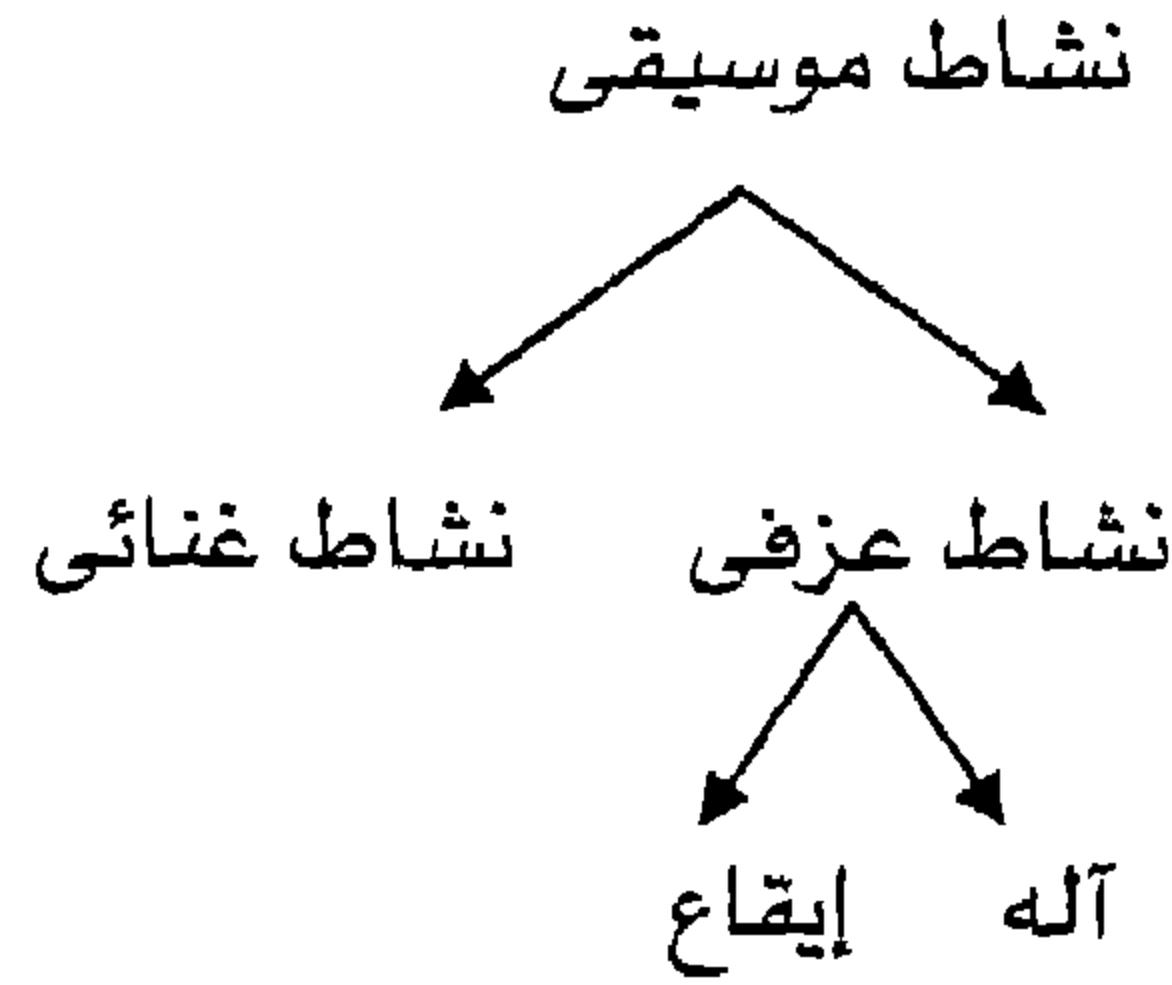
15- التقييمه.

16- المبرمج.

- فعالیه تطبيق تلك الأنشطة فى برنامج القراءه الأدائيه:-

1- الأنشطة الفنيه:- والتي تشتمل على الفروع التاليه

أ - النشاط الموسيقى:- والذي يستخدم القراءه مع الأداء فى :-



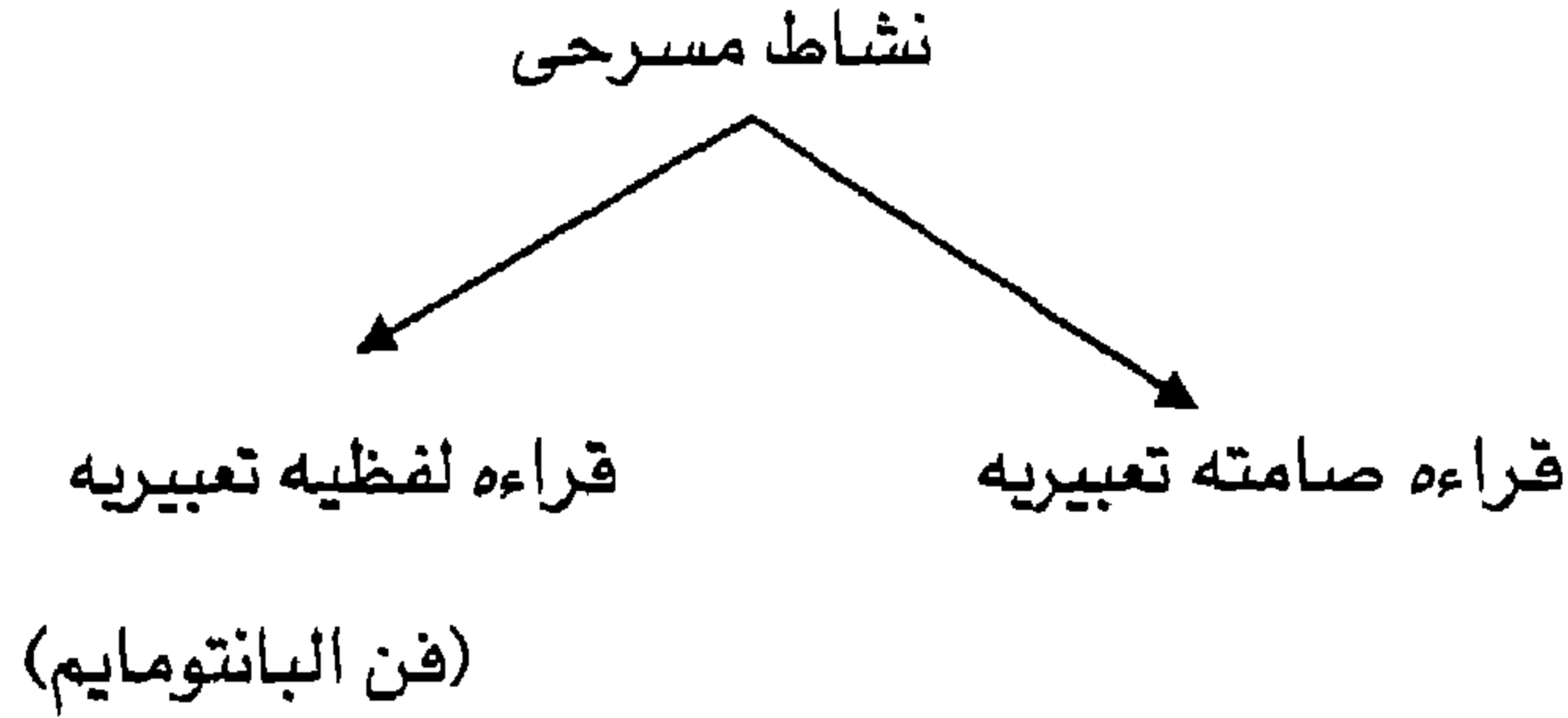
- حيث أن النشاط العزفى ب' استخدام الآله الموسيقيه والآله الإيقاعيه مقترن بالقراءه يحقق لنا قراءه وهليه.

- فعالیه استخدام النشاط الموسيقى فى العلاج بالقراءه الأدائيه:-

يحقق التأزر العضلى والحركى والحسحركى- والتأزر العقلى والحركى التنميه العقليه- تنميه القدره التحكميه فى الأداء العقلى والنفسى تنميه التركيز- علاج اللجلجه- ضبط النفس وتوازنها- علاج النشاط الزائد- علاج التوتر والقلق- علاج التشنجات العصبية والعضليه من خلال القراءه الغنائيه- علاج النسيان من خلال ممارسه القواعد التى سبق تعلمها وتطبيقها عزفيا علاج الرعشه لليدين وإنبساطها بشكل جيد- ضبط الإيقاع الجسدى- تنشيط الدوره الدمويه من خلال الإيقاع الحركى- التفريغ النفس من الضغوط من

خلال نظريه العلاج بالموسيقى وفرز ماده الإندروفين التى تعالج الخلايا مع السبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع نغمات الموسيقيه المتصلين بسبع خلايا جسميه.

ب- النشاط المسرحى:- والذى يستخدم القراءه مع الأداء فى:-



- حيث أن النشاط المسرحى الذى يستخدم القراءه اللفظيه التعبيريه يحقق القراءه اللفظيه الأداءيه. والنشاط المسرحى لفن البانتومايم يحقق قراءه صامته تعبيريه يوجه فيها التعبير النفسى بإيماءات الوجه بالقراءه التعبيريه الصامته والأداء الحركى المعبر.

- فعاليه إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراءه الأداءيه:-

يحقق إستخدام النشاط المسرحى للقراءه اللفظيه التعبيريه علاج عيوب الكلام- علاج ضعف الشخصيه وضعف الثقه بالنفس- علاج لعدم تحمل المسئليه- تنمية القدره على التعبير عن الذات- علاج تقطع الصوت وضعفه- علاج الخوف- علاج إضطراب الكبت- تنمية القدره على التحكم فى النفس .

يحقق إستخدام النشاط المسرحى فى العلاج بالقراءه الصامته التعبيريه علاج ضعف البصر والعمل على تقويته- زياده القدره النفسيه فى التعبير المفضل بإيماءات الوجه وهو من أقوى أنواع التعبير النفسى-

تقوية عضلات الجسم بالحركة المفتعلة التعبيرية - علاج الكبت -
علاج الثثرة فى كثرة الكلام فى النشاط الزائد - تقوية التركيز.

ج- نشاط اللعب :- يوظف فى القراءة الأدائية كما يلى:-

- ألعاب الأطفال:-

مثل البازيل- السلم والثعبان- خامات البيئه- لعبه الحروف
والكلمات حيث يؤدى النطق للعبه بقراءة وفهم أسلوب أدائها مع
تطبيقها عمليا وقراءة فكرية تتبعه لكيفية اللعبة.

- ألعاب الكبار:-

مثل الشطرنج- الدومينو وغيرها. حيث يؤدى الفرد للعبه بقراءة
مغزايا فكرية أو نظريا ثم أدائها بإستخدام المهاره العقلية .

- فعاليتها:-

تعالج ضعف الذكاء- إثراء العمليات العقلية- تساهم فى
ضبط النفس- علاج التسرع والتهور بإستخدام الأداء العقلى مع الأداء
النفسى تساعد على التحكم فى الأداء النفسى- تساهم فى إثراء
مهارات التفكير العليا- الإتزان العقلى والنفسى- التقبل النفسى
والمرونة النفسية- علاج للسرحان والتوهان.

2- الأنشطة الثقافية:- والتي تستخدم القراءة فى :-

قراءة الكبت- الصحف والمجلات- قراءة اليقظ- قراءة
الإعلانات- القراءة الثقفيه من خلال التليفزيون الإعلامى إستخدام
الكمبيوتر.

- فعاليتها:-

تنشيط الخلية العصبية- فعاليه الأداء العقلى- تنمية الذاكره
وتقويه القدره الإستيعابيه- تنمية التركيز- تنمية المناعه النفسعقلية
التفريغ النفسى والعقلى للشحنات السالبه وإضافه للشحنات الموجبه .

3- الأنشطة المنهجيه:- والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

تطبيق منهج معين فى الحياه العمليه أو الأسريه أو الدينيه- أو
الترفيهيه أو كلهم معا. بحيث يمارس الفرد حياته اليومية من خلال
منهج يصفه لنفسه أو يصفه له المعالج النفسى بحيث لا يجيد عنه وذلك
لتجنب المخاطر النفسيه والعقلية ويلتزم به .

- فعاليتها:-

علاج الفوضويه (نشاط زائد)- علاج تشتت الإنتباه وضعف
التركيز- علاج الإلمبالاه- علاج الخوف السلبي- علاج الفراغ
النفسى- تنمية القدره على تحمل المسئوليه الذاتيه والإجتماعيه-
تنمية القدره على الإلتزام القدره العقليه فى الأداء النظرى والتطبيقى.

4- الأنشطة العلميه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى التفكير العلمى والمنطقى
والمبرهن من خلال المعطيات والربط والتحليل والإستقصاء- والنظريات
العلميه- والموضوعيه فى التفكير من خلال ممارسه القراءه الأدائيه
للموضوعات العلميه وتطبيقها عمليا فى صوره معادلات رياضيه حسابيه
وعددية- تطبيق نظريه معينه- الإختراعات العلميه.

- فعاليتها:-

إثراء عمليات التفكير العليا - التفكير المنطقي وتنميته -
تنمية التفكير المبرهن - تنمية القدرة الترابطية - تنمية القدرات
التحليلية والإستقصائية - تنمية القدرة البحثية - تحجيم إتجاهات
النفسى السالبة علاج الإندفاعية - علاج الضعف النفسى - تنمية
القدرة النفسعقلية.

5- الأنشطة الرياضية:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى التمرينات الرياضيه على أساس
النظريه المقرؤه وتطبيقها حركيا - رياضيه العلاج الطبيعى بأداء
تمرينات معينه ومعدده لعلاج بعض الأمراض الجسديه والنفسيه والعقلية
مثل رياضه اليوجا.

- فعاليتها:-

علاج بعض الإضطرابات النفسيه بإستخدام رياضه اليوجا
والتنفس بدرجاته وذلك يعالج التوتر والرعشه والعصبية.

ورياضه العلاج الطبيعى تعالج :-

قصور حركى للأرجل واليدين وغضروف الظهر .

رياضه العقل:-

تنشيط خلايا المخ والدوره الدمويه.

6- الأنشطة النفسية:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى القراءه المواقف السلوكيه
وأدائها. قراءه علنيه فى صورته موقف سلوكى.

- فعاليتها:-

علاج الخوف- الهزه النفسيه- ضعف الشخصيه- التفريغ النفسى من خلال قراءه علنيه للتعرض لضغط نفسى مفتعل ويجب التعامل الذاتى- تنميه المقاومه النفسيه- الترويض النفسى- .

7- الأنشطة التعليميه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه موضوع جديد- قراءه قصصيه لتعليم موعظه معينه- قراءه المناهج الدراسيه .

- فعاليتها:-

توسيع المدارك العقليه- تنميه القدره الإستيعابيه والإدراكيه- تفعيل التعامل العقلى والنفسى- إثراء العمليات العقليه (كالتذكر- التفكير الإبتكار- الإنتاج).

8- الأنشطة الترفيهيه:

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه الحكايات والأساطير- قصص ألف ليله وليله- قصص حديثه- لعبه السيجا- ألعاب الكمبيوتر.

- فعاليتها:-

تنشيط الخلايا العصبيه- تنشيط دوره الدمويه- الإنبسياط النفسى- تنميه التفاعل- علاج التوتر والقلق- علاج الإكتئاب- علاج الكبت- تفريغ الشحنات الزائده فى النفس- التنبيه العقلى.

9- الأنشطة التقويمية:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

تفعيل أداء المتعالج القرائى وقياس مدى إستيعابه للنشاط العلاجى ويشتمل على مجموعه من الأنشطة المتنوعه.

- فعاليتها:-

تثبيت الأداء القرائى للنشاط العلاجى وتوكيده.

10- الأنشطة العمليه:- والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى:-

تطبيق عملى تفعيلى حركى سلوكى لعمليه القراءه النظرية ويشمل أداء سلوكى عقلى نفسى حسى حركى.

- فعاليتها:-

علاج فعال للإضطرابات النفسيه والعقليه والجسديه الرىط بين النظرية والتطبيق.

11- الأنشطة الحواريه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

الحوار الذاتى بين النفس والعقل - الحوار مع الآخرين .

- فعاليتها:-

تقويه المناعه النفسعقليه - المشاركه الإجتماعيه - علاج ضعف الشخصيه.

12- الأنشطة المهاريه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى:-

قراءه لمهارات التفكير العليا (قراءه تحليليه - تفسيريه -
إستباطيه - إستنتاجيه.

- فعاليتها:-

تتميه القدرات العقلية - علاج ضعف الذكاء - علاج ضعف
الإستشاره النفسيه والعقلية - تتميه القدرات المهاريه للنفس وتقويه
القدره على حل المشكلات تقويه الإراده - تتميه الإستعداد والرغبه فى
الأداء.

13- الأنشطة الروحيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القراءات الدينيه والتفسيريه وممارستها أدائيا.

- فعاليتها:-

تقويه الروابط النفسيه - تثبيت القدره والعزيمه - ضبط
النفسى - إتزان الأداء النفسى والعقلى - علاج الكبت - علاج
التشنجات العصبية.

14- الأنشطة الإجتماعيه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القراءات الجماعيه والحواريه والأداء من خلال ورش العمل
الجماعيه..

- فعاليتها:-

تتميه روح التعاون - المشاركه الإجتماعيه - علاج للتوحد -
علاج الإنطوائيه.

15- الأنشطة التقييمية:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

القياس الذاتى من خلال القراءات القياسيه للذات وتطبيقها فى صوره أدائيه بإستخدام أساليب القياس للموازنه بين المقروء والوضع الراهن النفس.

- فعاليتها:-

التطور النفسى- ضبط النفس- تقويه الإراده- تقويه الإستعداد والرغبه النفسيه- قياس فعال النفسى- إثبات الذات الأداء العقلى مع النفس وإثراءه.

16- الأنشطة المبرمجه:-

والتي تستخدم القراءه الأدائيه فى :-

قراءه تطبيقيه أدائيه لبرامج محدده والعمل على تفعيلها وذلك لعلاج اضطراب ما.

- فعاليتها:-

علاج اضطرابات نفسيه- علاج اضطرابات نفسيه- علاج اضطرابات عقليه ترويض النفس وبرمجتها على أداء محدد.

الخامس عشر:- نتائج تطبيق البرنامج العلاجى على المتعالج:-

إلى أى مدى حققت الأنشطة الأهداف العلاجيه .

إستطاع المتعالج أن:-

1- يحدد الكلمات المتشابهه فى الجمل فى وقت قياس.

- 2- يقرأ ويعزف معا النوت الموسيقيه إيقاعيا.
- 3- يحسب المسافه بين النغمات بسرعه.
- 4- يؤدى السلم الموسيقى صولفائيا بطريقه جيده.
- 5- يقرأ التمرين بطريقه جيده.
- 6- يسابق فى أداء القراءه.
- 7- يؤدى قراءه الدور المسرحى بطريقه تعبيريه.
- 8- يحل المشكله المقروءه جيدا.
- 9- يقرأ التدريب الموسيقى بسرعاته المتدرجه.
- 10- يقرأ بطريقه تحليليه للموضوعات.
- 11- يقرأ وتلخيص ما قرأه بطريقه جيده.
- 12- يستخدم إشارات اليد الإيقاعيه أثناء قراءته بطريقه جيده.
- 13- يغنى المقطوعه المقروءه بطريقه تعبيريه حركيه جيده.
- 14- يقرأ ويروى القصه بطريقه جيده فى وقت محدد.
- 15- يربط المعلومه المقروءه بالوقائع الملموسه.
- 16- يعلل الأحداث جيدا.
- 17- يتوصل إلى نتائج منطقيه.
- 18- يقرأ القواعد ويطبّقها بطريقه حركيه جيده.
- 19- يعبر عن قراءاته المتنوعه بطريقه جيده.
- 20- يؤدى الشعر المكتوب بطريقه لفظيه ولحنيه جيده.

- 21- يجود قراءاته الدينيه بطريقه مؤثره.
- 22- يقرأ التغمه ومدلولها العروض بطريقه تكنيكيه جيده.
- 23- يغنى ويعزف معا فى وقت واحد جيداً.
- 24- يقرأ الفكره ويؤديها فى وقت قياس.
- 25- يعبر عن قراءاته بطريقه جيده.
- 26- يكتب خواطره ويقرأها بطريقه سريعه جيده باللغة العربيه.
- 27- يربط بين المعلومه المخزنه فى الذاكره والموقف الواقعى المشابه لها بطريقه متقنه.
- 28- يترجع ويبحث فى الذاكره بطريقه جيده وسريعه.
- 29- يستدعى المعلومه المخزنه فى الموقف المشابه بطريقه سريعه.

- تقييم البرنامج المستخدم فى العلاج :-

يتم التقييم من خلال مواقف سلوكيه يضعها المعالج للمتعالج ، وممارسات حياتيه. لقياس مدى إستيعاب المتعالج لبنود مقياس البرنامج ومدى تحققها والدرجه العلاجيّه التى توصل إليها المضطرب من تنفيذ البرنامج عليه ومدى نجاح تطبيق البرنامج وجودته. والإجابة على الأسئلة التاليه تحدد موضوع التقييم.

- س:- لماذا تقييم المتعالج؟
- ج:- لنقيس مدى إستيعابه وإلى أى مدى تأثر وتعالج.
- س:- مالى سوف نقيمه؟
- ج:- نقيم أفعاله السلوكيه عن طريق الملاحظه والمقابلات والتفاعل .
- س:- كيف يمكننا إجراء عمليه التقييم؟

ج:- تتم عن طريق المواقف السلوكيه - الممارسات الأدائيه الحياتيه
اليوميه - المناقشات - الجلسات - الملاحظه والمتابعه - عمليه
التتبع المنزلى للحاله.

- أسباب التقييم:

- تحديد المشكله.
- تحديد مستوى الإضطراب النفسى.
- قياس التغيرات السلوكيه أثناء البرنامج.

- عناصر التقييم:-

مواقف سلوكيه نفسيه - تعليميه - رياضيه.

الجوانب النفسيه:-

التردد - القلق - الإكتئاب - التوهان - التوتر - النشاط
الزائد - الخوف - الكبت.

الجوانب العقلية:-

النسيان - التشنج العصبى - التشتت الإنتباه - الإدراك.

الجوانب العضليه:-

التشنج العضلى - تشنجات الفكين.

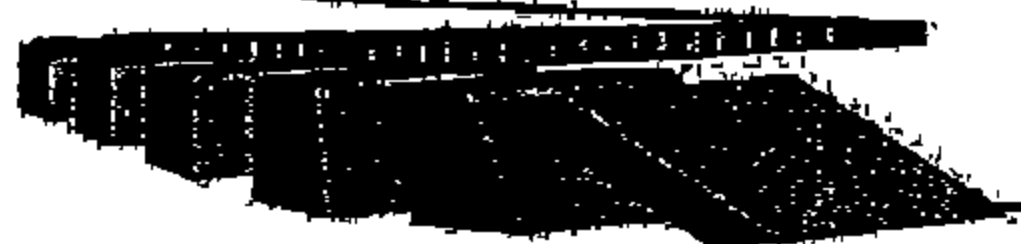
الجوانب الحسيه:-

الحواس (البصريه - اللمس - الإيماءات - التذوق النفسى)

الجوانب الحركيه:-

العروض الإيقاعيه (إيقاع حركى) - اليوجا - فن البانتومايم.

الباب الخامس



الجلسة الأولى

الجلسة الأولى

علاج ضعف الملاحظة والتركيز

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسية عن طريق القراءة. ونخص بالذكر فى هذه الجلسة علاج ضعف الملاحظة والتركيز من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتور بجرى مجموعه من الأهداف التعليمية والأنشطة المتنوعة (الفنية - المنهجية) التى تستخدم القراءة العددية، والقراءة الوهلية، والقراءة الحسابية، لتحقيق الهدف العام من الجلسة. ثم التقويم لقياس مدى فعالية البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعالية القراءة فى علاج ضعف الملاحظة والتركيز.

الأهداف التعليمية:

- 1- قراءة عددية:- يحدد عدد الكلمات المتشابهة فى الجملة لأقل وقت ممكن.
- 2- قراءة وهلية:- يؤدى النوت الموسيقية لفظيا وعزفيا معا بطريقة ايقاعية منتظمة فى وقت واحد.
- 3- قراءة حسابية:- يقيس المسافات والأبعاد بين النغمات بطريقة سريعة.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- قراءة الكلمات بطريقة مفصلة.

- تمييز الكلمات المتشابهة .
- ربط الكلمات المتشابهة بأشكال ملونه.
- تحديد عدد الكلمات المتشابهة فى أسرع وقت.
- التعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- قراءة النوته الموسيقية.
- عزف النوته الموسيقية على الآله.
- أداء ايقاع النوته بالتصفيق والطرق.
- عزف وقراءة النوته الموسيقية المبسطه معا فى وقت واحد بايقاع منتظم.
- التعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقى.
- أداء تدريب على الأبعاد.
- تحديد المسافات بين الأبعاد بطريقة جيدة.
- قياس المسافات بين الأبعاد فى أدائه للتدريب فى وقت قياس.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

- كور ألوان - ورق مدون عليه الجمل المقروء.
- كراس موسيقى - سبوره - قلم رصاص - آلة البيانو (الأورج).

طريقة التدريس المستخدمة:-

العروض العمليه - الأكتشاف - كفايه الأداء - الحوار الفظى.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ) (قراءة عددية)

الأهداف التعليمية للنشاط:

- تتعرف على كلمات الجمل ومعانيها.
- يقرأ الكلمات بطريقة توضيحية مفصلة.
- يميز الكلمات المتشابهة.
- يربط الكلمات المتشابهة بالكور الملونة.
- يحدد عدد الكلمات المتشابهة في أسرع وقت.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج على المتعالج معانى كلمات جملة مفيدة كالتالى: (اختارت شهد معزوفه موسيقية تتكون المعزوفه من نغمات تعبيريه ومعزوفه صغيره سليمه وفرحت بالمعزوفه)
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة كلمات الجملة بطريقة توضيحية مفصلة أكثر من مره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تمييز الكلمات المتشابهة فى ثلاث ثوان.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعة من الكور الملونة مع تكرار لون معين أكثر من مره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الجملة مره أخرى ويحدد لكل كلمه لون كوره ثم يطلب منه استخراج الكلمات المتشابهه أثناء قراءته مع استخراج لون الكوره المميز للكلمات التى يقرأها.
- ويطلب منه تنفيذ ذلك فى (أربع ثوان).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج حساب عدد الكلمات المتشابهه والكوره التى اختارها للكلمه بلونها المميز فى وقت لايتعدى خمس ثوان.

تفسير المؤلفه للنشاط :-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة العددية للجملة وذلك باستخدام تحديد عدد الكور والربط بينها تحديد عدد الكلمات المتشابهه فى أقل وقت ممكن كالتالى :-
- التدرج فى تقويه القدره على الملاحظه والتركيز السريع من خلال التعرف على القراءة ثم التمييز للكلمات المتشابهه ثم الربط بين الكلمات المتشابهه والكور ثم سرعه العد.
 - تنمية القدره على التركيز من خلال التمييز القرائى والملاحظه السريعه.
 - تنمية القدره التأزريه التركيزيه من خلال الربط بين أدائين فى وقت واحد وبسرعه شديدة (استخراج الكلمات المتشابهه ولون الكوره الملائمه.

- تقوية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال الأداء العددي السريع واستخراج الكور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط :- قراءة وهليه

هدف النشاط:-

- تتعرف على بدائيات النوت الموسيقية وطرق العزف .
- يقرأ النوته الموسيقية (السلم الموسيقى).
- يؤدي ايقاعات الأشكال بالتصفيق والطرق.
- يعزف ويقرأ النوته الموسيقية معا على الآله بايقاع منتظم .

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بدائيات القواعد الموسيقية وأماكن النغمات الموسيقية على السلم الموسيقى باستخدام الصورة ثم يشرح له على آلة البيانو أماكن تلك النغمات على الآله ويدريه عليها جيدا.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة تدريب موسيقى يحوى بعض النغمات الموسيقية على المدرج الموسيقى.
- يملى المعلم المعالج شفويا بعض النغمات الموسيقية بأسمائها على المتعالج ويطلب منه عزفها فى أماكنها على الآله.
- يشرح له بعض الأيقاعات (الأشكال الايقاعية) الروند- والبلانش- والنوار ويطلب منه أن يصفق أزمانها معه بانتظام.

- يمكن المعلم المعالج على المتعالج بعض النغمات الموسيقية بايقاعاتها ويطلب منه تدوينها في كرائش الموسيقى ثم يطلب منه أن يقرأها ويعزفها على الآله.

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره مقطوعه موسيقية قصيره (نوته) ويطلب من المتعالج قراءتها وعزفها بطريقة وهليه بايقاعاتها المنتظمه في وقت محدد.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه في علاج ضعف الملاحظه والتركيز عن طريق القراءة من خلال القراءة الوهليه باستخدام الوسائل الموسيقية بالقراءة والعزف الفوري كالتالى:-

- تنمية الادراك العقلى: عن طريق قياس استيعاب المتعالج لمعلومات السلم الموسيقى والأشكال الايقاعية وطريقة العزف عن طريق اختبارات التدريب الشفوى والاملاى والأدائى.

- تقويه قدره على الملاحظه: من خلال الادراك والاستيعاب الوهلى والفورى لنغمات السلم الموسيقى وايقاعاته المتنوعه واملاءات تدريبيه تعبر عن أماكن مختلفه وغير مرتبه لنغمات السلم لقياس مدى الملاحظه المبدائيه وتقويتها.

- تقوية التركيز: من التأزر الثنائى بين النطق بأماكن النغمات دون الخطأ وايقاعاتها.

والتأزر الثلاثى فى الأداء بين النطق وتحديد النغمه الصحيحه وعزفها فى وقت واحد. والتأزر الرباعى بين الايقاع والأداء العزفى والقرائى وأماكن الأصابع المختصه للنغمات على الآله.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءة حسابيه

هدف النشاط:-

- يتعرف على أبعاد نغمات السلم الموسيقى .
- يؤدي تدريب على الأبعاد بطريقة جيدة.
- يحدد المسافات بين الأبعاد بطريقة منتظمة.
- يقيس المسافات بين الأبعاد أثناء التدريب في وقت قياسى.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج البعد بين نغمات السلم الموسيقى بطريقة تفصيليه للمتعالج بحيث يوضح الفرق بين كل بعد من مسافته اللحنيه ثون أو يضيفا ثون (درجه أو نصف درجه) على حسب قواعد الدراسه الموسيقيه على آلة البيانو وهى الآله الرتقيه .
- يؤدي له اختبار تدريبي على الأبعاد على الصورة ويطلب من المتعالج أدائه في فترة زمنية يحددها المعلم المعالج .
- يغير المعلم المعالج في بعض الاضافات أثناء التدريب الثانى الذى يضعه للمتعالج ويطلب منه حساب الأبعاد بالتدوين في كراسى الموسيقى . في زمن محدد قصير ويحسبها بدقه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه في علاج ضعف الملاحظه والتركيز عم طريق القراءة من خلال أدائه لأبعاد السلم الموسيقى وتدريباته وذلك لتحقيق التالى:-

- تنمية القدرة على الملاحظة من خلال: اكتشاف المسافات المتغيره التى وضعها المعلم المعالج وأدائها بدقه.
- تنمية القدرة التركيزيه من خلال: الأداء الصحيح لمتغيرات مسافات الأبعاد الدرجيه (التونيه).
- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: سرعة أداء المتعالج للتدريب بمتغيراته فى المسافات فى وقت قصير.
- تنمية القدرة على الملاحظة والتركيز من خلال: العمليات الحسابيه التى يقوم بها المتعالج لحساب أبعاد المسافات بين النغمات بسرعات تدريجيه للأسرع فى الأداء والانجاز بدقه وبطريقة سليمة صحيحة. وباستخدام القراءة مع الأداء التدوينى لتثبيت القراءة الحسابية للتنمية.

التقويم :-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءة صحيفة اعلانية واستخراج المعانى المتشابهه وحصر عددها فى خمس دقائق.
- قراءة وعزف مقطوعه مدونه موسيقية (ياقطنتى) أوأى مقطوعة يختارها على آله البيانو فى خمس دقائق.
- جمع الأرقام التالية لتكوين الرقم 555

$$3+1+15+10+20+4+2$$

الجلسة الثانية

تشنجات عضليه بجهاز النطق

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسية التى ينتج عنها اضطرابات عضويه كما فى هذه الجلسة (تشنجات عضليه بجهاز النطق ويتم العلاج عن طريق القراءة. ونخص بالذكر عدم القدرة على النطق الجيد وحدوث بعض التشنجات والجلجله وتهتهه وتعليق فى بعض الكلمات أو بالأخص حروف منها. ويتم العلاج بالقراءة من خلال برنامج علاجي تتموى معد من قبل المؤلفة الدكتورة لجوى مجموعة من الأهداف التعليمية والأنشطة المتنوعة (الفنية - الروحنيه) التى تستخدم القراءة الصولفايئه، والقراءة الغنائيه، والقراءة، وقراءة العلاج الطبيعى لتحقيق الهدف العام من الجلسة . ثم التقويم لقياس مدى فعالية البرنامج فى تحقيق أهدافه ومقياسه ومدى فعالية القراءة فى علاج التشنجات العضليه بجهاز النطق.

الأهداف التعليمية:

- 1- قراءة صولفايئه: ينطق نغمات السلم الموسيقى بطريقة صولفايئه منتظمة.
- 2- قراءة غنائيه: يدندن الكلمات بطريقة لحنه معبره.
- 3- قراءة العلاج الطبيعى: يؤدى التمرين القرائى بطريقة متكرره للحروف ببطىء.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على طريقة نطق النغمات الموسيقية بإشارات اليد أثناء قراءتها.
- أداء إشارات اليد بطريقة إيقاعية ثابتة .
- قراءة التمرين الموسيقي بإشارات اليد صولفايثا.
- أداء الكلمات تصفيقا بإيقاع التقطيع العروض .
- قراءة الكلمات حرفيا ببطء مع أداء التصفيق .
- دندنه الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنية.
- قراءة حروف التمرين ببطء.
- التدرج في البطء للسرعة مع تكرار قراءة التمرين.

الوسائل التعليمية المستخدمة:

آله البيانو- صبور.

طريقه التدريس المستخدمه:-

العروض العلميه- الحوار اللفظي- كفايى الأداء- لوحه ايضاحيه.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط :- قراءة صولفائيه.

هدف النشاط:

- يتعرف على طريقة نطق النغمات الموسيقية بإشارات اليد أثناء القراءة.
- يؤدي إشارات منتظمة إيقاعية باليد.
- يقرأ التمرين الموسيقي صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعية .

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج النغمات الموسيقية توضيحيا على الصورة وطريقة نطقها جيدا. وتميلته لبعض التدريبات التي تقيس مدى استيعاب المتعالج لأماكن النغمات على السلم الموسيقي. ثم يوضح له كيفية استخدام إشارات اليد لكل نغمة في حركته رباعية أو على شكل مثلث.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أداء تدريب إيقاعي بإشارات اليد بعد التوضيح للأشكال الإيقاعية الرئيسية كالتالي:

روند:- إشارات اليد على شكل  مربع لأن زمنها 4.

بلانشى بواتيه:- إشارات اليد على شكل مثلث لأن زمنها 3...

لأن زمنها 2. L بلانشى:- إشارات اليد على شكل حرف

نوار:- إشارات اليد على شكل سهم للأسفل لأن زمنها 1

ويكون التدريب الإيقاعي كالتالي مثلا:-

d d o d d d d

ويطلب من المتعالج BONA- يستعين المعلم المعالج بكتاب الصولفيج أن يقرأ تدريب يختاره له المعالج مستخدماً اشارات اليد أثناء النطق.

- يكرر المتعالج قراءة التدريب بالأشارات أكثر من مرة.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التشنجات العضليه بجهاز النطق عن طريق القراءة من خلال (القراءة الصولفائية) للنغمات الموسيقية وذلك باستخدام الأداء اللفظى الصولفائى مع حركات اليد المنتظمة متلوره فى صورة اشارات ايقاعيه يؤديها المتعالج أثناء القراءة ومن ذلك يتضح التالى:-

- تنمية الثقة بالنفس من خلال:- الإدراك الكلى من المتعالج للنغمات الموسيقية وأدائها بطريقة جيدة . أمام المتعالج .

- ارخاء عضلات الفك عن طريق:- النطق التوضيحي للنغمات بدقه مع تميزها بالسهولة والبساطه فى النطق وقصر حروفها وطول نطقها مما يساعد على ثبات عضله الفك واتزان أدائها وتنظيم انقباضاتها.

- التوازن اللفظى فى النطق من خلال:- الربط بين الأداء اللفظى والأداء الحركى لليدين.

- ضبط عضلات الفك مع الأداء اللفظى السليم من خلال:- ضبط اشارات اليد بايقاعات مبسطه متصله بالنغمات السلميه التى ينطقها.

- التدرج فى الأداء :- من الجيد للممتاز من خلال تكرار ممارسه التدريبات التى وضعها المعالج مما يحسن الأداء النفس والعضوى للمتعالج.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءة غنائيه

هدف النشاط:-

- لتعرف على كلمات المقطوعه اللحنیه.
- يؤدى الكلمات بالتصفيق الايقاعى بطريقة التقطع العروض. يقرأ الكلمات حرفيا ببطء مع أداء التصفيق .
- يدندن الكلمات مع الأداء العروض بطريقة لحنیه مع الآله.

شرح النشاط:-

- يلقي المعلم المعالج على المتعالج كلمات مقطوعه لحنیه قصيرة تحوى ايقاعات موسيقيه بسيطه ويعزف لحنها على آله البيانو أكثر من مره.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقة الأداء الايقاعى بالتقطيع العروض للكلمات بحيث يصفق ايقاع الكلمه التى ينطقها.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تصفيق ايقاع الكلمة التى ينطقها ببطء حتى يتمكن من أدائها أثناء قراءته لها.
- ثم يطلب منه أداء الكلمات بايقاع التصفيق مع غنائه النغمات اللحنیه للمقطوعه أثناء عزف المعلم المعالج ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلف للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التشنجات العضليه بجهاز النطق فى هذا النشاط باستخدام القراءه الغنائيه مع الأداء الايقاعى للكلمه وذلك لتحقيق التالى:-

- تقويه وتحديد حروف الكلمات من خلال:- ربط النطق للحرف بالأداء الايقاعى له وذلك باستخدام التصفيق ممايساعد على تقويه الأداء اللفظى وتثبيته وتحديد مخارج الحروف لفظيا. وتقويه عضله النطق بالأداء التفصيلى لها وهو الايقاع فى المترجم فى صوره أدائيه.
- تميمه قدره التحكميه:- النطق وذلك من خلال البطيء الأداء اللفظى الايقاعى.
- توازن والقدرة على التحكم فى التشنجات العضليه لجهاز النطق وارتخائها من خلال الدندنه اللحنيه للكلمات الملقاه من المتعالج مجالها أكبر الأثر فى ارتخاء عضلات الفك والرجوع لها الى وضعها الصحيح فى الأداء وذلك للأثبات العلمى المسبق لمدى تأثير النغمات الموسيقيه فى علاج بعض الاضطرابات المصاحبه لخلايا الجسم وأجهزته وفرز ماده الاندروفين التى تعمل على ضبط اتزان الأداء العقلى وخلاياه المتعدده. وايجابيه الأداء النفسى الذى يؤثر بطريقة ايجابيه على انقباضات جهاز النطق.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه العلاج الطبيعه

هدف النشاط:-

- يقرأ حروف التمرين ببطء ويتدرج فى السرعة مع التكرار .
- يؤدى التمرين القرائى بطريقة لفظيه سليمة.

شرح النشاط:-

يعرض المعلم المعالج على المتعالج لوحة ايضاحيه كبيره تحوى بعض التدريبات التى تؤهل المتعالج للخروج من الأزمه اللفظيه وتساعد على النطق السليم وذلك كالتالى:-

التدريب الأول:

- إذا كانت الاضطراب فى اللجلجه بحرف (اللام) مثال:-
لم لم ما هو صغير:- التدرج فى الأداء لحرف.
لما تمام لما تمام:- اللام مع التكرار ببطء.
مليت قلبى لون لبنى:- للحروف مع استخدام حرف (الميم) مع اللام مما يساعد على تقويه القدره على نطق السلام.
- التدريب الثانى:- إذا كان الاضطراب فى حرف التاء (تهته):-

- تانى تانى تانى راج.

- توتو توتو تى تى.

- تمى تمو تما.

- متى متو مت.

التكرار للتاء بالممارسه يؤدى للتطق الصحيح لها البدء بحرف التاء مع التكرار لتحسين أدائها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار أداء التدريب بطريقة حركية للفم معينه بحيث يؤدي (المد) للحرف بطريقة حركه تدريجيه للفك .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التشنجات العضلية لجهاز النطق من خلال قراءة العلاج الطبيعى والتي تستخدم فى تفعيل التالى:
- تنمية القدرة التحكميه العضليه للفك:- من خلال التدرج فى حركه الفك أثناء نطق الحروف.
- التمكن من الأداء السليم للحروف:- من خلال دمج حروف تسهل نطق الحروف الصعبه على المتعالج وتكرار لبحروف والكلمات بطريقة متتاليه مما يساعد على تثبيت الكلمه وتوازنها عند المتعالج.
- المد المستخدم والبطيء فى الأداء يساعد على ارتخاء عضله الفك أثناء التفاعل الأدائى مما يقلل من التشنجات لجهاز النطق.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة التالى:-
- صولفائيا:- عن طريق القراءة الصولفائيه تدريب نختاره المتعالج ويحدد اشاراته الايقاعيه ويقرأه ببطيء شديد.
- أن يؤلف جمله مفيده ويكتبها ثم يقرأها مع طرقه على لوحه خشبيه لايقاع كلماتها عروضاً.
- أن يقرأ التدريب التالى ببطيء فى المره الأولى والثانى وبسرعه متوسطه فى الثالثه وسرعه جيده فى الرابعه.

روووح- ياآآآه- وحد- وصل- وصلت- لم- لمي-
لميس- يالارايح فين معايا - أنا عارف أكوون اذ ساان.

ملاحظات:-

تفسير المؤلفه للتدريب الثالث في التقويم:-

- استخدمت المؤلفه التطويل والمد للأرتقاء العضلى.
- تكرار الحروف للتأكيد والتثبيت.
- طريقه أداء التدريب تساعد المتعالج على العلاج الطبيعى لتشنجات جهاز النطق وذلك هو أسلوب وطريقه المؤلفه للعلاج الأمثل مع اضافته التنعيم للكلمات للقراءه العلاجيه باستخدام قراءه العلاج الطبيعى.

الجلسه الثالثه

علاج اضطراب الخوف

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين بعض الاضطرابات النفسيه عن طريق القراءه. ويكون الهدف العام لهذه الجلسة هو علاج اضطراب الخوف. ويتم العلاج بالقراءة عن طريق برنامج علاجى تتموى معد من قبل المؤلفه الدكتور هوى مجموعه من الأهداف التعليميه مطباعه فى صورته أنشطه فنيه التى تستخدم القراءة التفعيليه- والقراءه البطوليه للقصص لتحقيق الهدف العام من الجلسة ثم التقويم لقياس مدى تفعيل البرنامج فى تحقيق أهدافه العلاجيه ومقياسه المعد ومدى فعاليه القراءة فى علاج اضطراب الخوف.

الأهداف العامه:-

- 1- قراءه تفعيليه: يقدم على أداء المسابقه فى القراءه والأداء ويبادر فى الحصول على مركز متقدم.
- 2- قراءه القصص البطوليه: يتقمص دور البطل الشجاع لفظيا وتقديرا فى قراءته الوهليه للمسرحيه.
- 3- القراءه العقلية للمواقف: يواجه الموقف ويتطلب على المشكله بطريقة جيده.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على بنود المسابقه القرائيه
- التسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.

- مبادر من الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.
 - التعرف على اسكرت المسرحيه (المؤلفه المكتوبه للمسرحيه).
 - يقرأ المؤلفه بصوت على وبطريقه لفظيه واضحه.
 - تجسيد دور بطل المسرحيه أثناء القراءه بطريقه تعبيريه.
 - التعرف على الموقف السلوكى المقروء.
 - تحديد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءه.
 - عرض قراءاته العقلية (استنتاجاته) عن المشكله بطريقه لفظيه أمام الآخرين (المعالج).
 - مواجهه الموقف برد فعل لفظى حركى.
- الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبور- اسكريبت- لعب (سيف- مسدس).

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- العروض العمليه- الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

- نوع النشاط:- قراءه تفاعليه.

هدف النشاط:-

- يتعرف على بنود المسابقه القرائيه (أشجع واحد).

- يتسابق مع زملائه فى الأداء القرائى والحركى.
- يبادر فى الوصول للمركز الأول بمهاره شديده.

شرح النشاط:-

- يقيم المعلم المعالج مسابقه (أشجع واحد) بين مجموعه من الطلاب المتعالمين بحيث يشرح لهم بنود المسابقه وكيفية أدائها قرائيا وطريقة الأداء المطلوبه ويوضح لمن سيقوم بالمبادره فى الأداء القرائى بالطرق المطلوبه سيحصل على المركز الأول.
- يطلب المعلم المعالج من الطلاق المتعالمين البدء فى المسابقه وتحفزهم بمن الذى سيبدأ ، ويكرر ذلك عدة مرات حتى تتاح الفرصه لكل الحاضرين الاقدام على الأداء القرائى وعند آخر متسابق يقيم المسابقه بينه وبين طالب آخر قد حصل على المركز والمتسابق الذى يقدم فى الأداء بأعلى صوت وبوضوح له حائزه المركز الأول. وتقام المسابقه بين كل اثنين من الطلاب المتعالمين .
- يطلب المعلم المعالج من القارئ المتعالم الأداء الحركى المعبر عن الذى يقرأه أثناء قراءته لموضوع المسابقه ومن يؤدى السباق بالمطلوب بدقه ومهاره يفوز.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عند المتعالم من خلال القراءه التفعيليه التى تفعل دور القراءه بالأداء اللفظى السليم والصوت الواضح والتعبير الحركى المعبر عن قصه السباق.

- حددت المؤلفه نشاط السباق:- لخلق روح التنافس بين الطلاب مما يؤدي الى تنمية القدرة على الثقة بالنفس من خلال التحضير على الاقدام والمبادره.

- حددت المؤلفه قوه الصدق فى الأداء مع وضوح الألفاظ والأداء التعبيري الحركي للطلاب لكسر حاجز الدهبه وتنمية القدره على مواجهه الآخرين وتقويه القدره الانتفاعيه وقوه الثبات الانفعالي النفسى وذلك يؤدي بدوره الى التحكم فى الشعور الدهبه والقضاء على اضطراب الخوف. من خلال تفعيل القراءه بالأداء الحركي التعبيري.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه القصص البطوليّه.

هدف النشاط:-

- يتعرف على اسكربت المسرحيه.
- يقرأ المؤلفه بصوت عالى وبطريقه لفظيه واضحه.
- يجسد دور بطل المسرحيه أثناء القراءه أمام الجمهور.

شرح النشاط:

- يشرح المعلم المعالج فكره اقامه مسرحيه قصيره تتحدث عن (القوة والشجاعه) ويوضح للمتعالج وهو أكثر من شخص الأدوار المختلفه الموجوده بالمسرحيه وكل واحد يتحدث عن بطل شجاع. ويترك لكل منهم حريه اختيار الدور الذى يريد تمثيله.

- يطلب من كل شخص متعالج قراءه دوره من خلال الأسكربت جيداً أمام الآخرين يعبدت واضح لفظيا والذي يقرأ جيداً سيكمل عمله الى آخر المسرحيه.

- يعرض الأدوار أمام مجموعه من الأشخاص ويطلب من كل طالب متعالج. تجسيد دوره فى المسرحيه لأول وهله أثناء قراءه الموضوع للمره الثانيه ويستخدم السيف والمسدس لاستكمال دوره التعبيرى الحركى لموقف البطل والذي يؤدى قراءته بطريقة لفظيه جيده دون أخطاء وأداء بطولى حركى جيد له جائزة تقديرية فى آخر المسرحيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف من خلال قراءه القصص البطوليه وذلك عن طريقه مسرحيه لها أدوار بطوليه حيث:-

- استخدمت المؤلفه فى حوار المسرحية مواقف بطوليه للأدوار كلها حتى يتثنى للمتعالجين تمثيل الأدوار البطوليه لاقدامهم على الشجاعه وكسر حاجز الخوف لديهم.

- عرض الأدوار على مجموعه من الأشخاص ثم اعاده الأداء مره أخرى مما يؤدى الى تقويه الاراده النفسيه والثبات الانفعالى والتوازن النفسى.

- الأدوار العضوليه للشجاعه:- للتحفيز والتقمص لتلك الأدوار فى الواقع الخارجى مما يؤدى الى القضاء على حاجز الخوف عند المضطرب.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءة العقلية للمواقف.

هدف النشاط:-

- يتعرف على الموقف السلوكي المقروء.
- يحدد مشكله الموقف من خلال تكرار القراءة.
- يعرض قراءاته العقلية عن الشكليه بطريقه لفظيه أمام الآخرين.
- يواجه الموقف برد فعل لفظي حركي.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موقف سلوكي مقروء به الصوره ويطلب منه قراءته جيدا بصوت منخفض تاره ثم يكرر الطلب بصوت مرتفع حتى يتثنى للحاضرين والاستماع اليه ثم يطلب منه تحديد المشكله الموجوده فى الموقف.
- واستخراجها وعرضها على السامعين. يطلب المعلم المعالج من المتعالج عرض فكرته الى كونها عن الموقف (المشكله) أمام الآخرين بصوت مرتفع. ثم يطلب منه مواجهه المشكله فى أقل وقت حركي بطريقه لفظيه حركيه جيده .كالتالى:-

الموقف السلوكي المقروء:-

دخل عليك واحد بلطجى يريد اقتحام مكانك وقتلك ماذا

ستفعل؟

المشكلة- فكرته الخاصه الناتجه عن الموضوع- كيف حل
والمواجهه؟

والذى يقوم بأداء الثلاث عناصر السابقة جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه النشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الخوف عن طريق القراءه
العقلية للمواقفه باستخدام مواقف قرائيه سلوكيه أدائيه عقليه
كالتالى:-

- استخدمت المؤلفه قراءه الموقف بصوت منخفض أولا لأتاحه الفرصه
لعملياته العقلية فى الاستعداد للفاعل .
- القراءه بصوت عالى:- لتنمية الثقه بالنفس- والقدرة على
التحكم فى الأداء اللفظى.
- الجمهور (الأشخاص) لكسر الخوف من القدرة على
المواجهه .
- استخراج المشكله:- لتنمية العقلية والأداء العقلى قبل النفس مما
يؤدى الى عدم نضوج اضطراب الخوف اطلاقا لأنه لا ينمو الا فى
النفس دون العقل.
- فكرته الخاصه:- لقياس مدى تفعيل دور العقل فى الأداء الجيد
والفاعل مع الموقف.
- مواجهه:- لتنمية القدرة الأدائيه- الثقه بالنفس.القوه الأمر الذى
يؤدى بدوره الى القضاء على اضطراب بالخوف.

التقويم :- (موقف)

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج :-
- قراءه الموقف السلوكى بطريقة جيدة.
- التعبير عن محتواه بطريقة الخاصة.
- مواجهه مشكله الموقف وكيفية التصدى لها.

الجلسه الرابعه علاج اضطراب التوهان

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراءه وذلك من خلال القراءه العلاجيه المفصله فى البرنامج المعد من قبل المؤلفه والذى يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه متدرجه فى التأثير لتحقيق هدف الجلسة العام وهو علاج اضطراب التوهان مصاغه فى صوره أنشطه تعليميه للقراءه الوهليه أو القراءه التشويقيه، والقراءه المحدده وذلك لعلاج مفردات اضطراب التوهان وهى عدم التركيز وضعفه، والملل، وعدم ترتيب المعلومات وكثيرتها بدون فائده. ثم نتطرق فى آخر الجلسة للتقويم الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى بالقراءه فى تحقيق أهدافه.

الأهداف العامه:-

- قراءه وهليه: يؤدى القراءه الوهليه للتدريبات الموسيقيه بسرعات متدرجا قراءه تشويقيه استثنائيه خبريه.
- يقرأ الأحداث والأخبار التى يهتم بها ويبحث عنها.
- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقه ترتيبيه.

محتوى الجلسة:-

- الالتزام بالقواعد الموسيقيه فى الأداء القرائى أثناء العزف.
- التدريب بتدرج زمنى من الأبطئ للأسرع والعكس أداء.
- تحديد نوع الحدث أو الخبر الذى يود معرفته.

- البحث عن الخبر من مجموعه مختلفه فى الأحداث فى صفات الجرائد.

- يقرأ الخبر بصوت مرتفع والتحاور مع الآخرين على الموضوع.

- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقه سليمه.

- قراءه الموضوع المطروح بطريقه تحليليه أكثر من مره.

- تميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.

- تحديد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله البيانو- صحف- ورق.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشة والحوار- العروض العمليه- كفايه الأداء-

الاكتشاف- تمثيل الأدوار.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه وهليه.

هدف النشاط:-

- يلتزم بقواعد الدراسه الموسيقيه أثناء العزف للأداء القرائى.

- أداء التدريب بالتدرج الزمنى من البطيء للسريع والعكس.

شرح النشاط:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الالتزام المضبوط فى الجلوس ووضع اليدين الصحيح على لوحة المفاتيح لآله البيانو.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب موسيقى مدونه على النوته ويطلب منه قراءه نغمات التدريب الموسيقيه ببطىء.
- ثم يطلب منه عزف التدريب القرائى على آله للبيانو (قراءه وعزف فى وقت واحد) ثم يكرر أداء التدريب بالقراءه عدد من المرات مختلفه السرعات متدرج من البطىء للسريع ثم يطلب المعلم المعالج من المتعالج التدرج فى الأداء العزفى القرائى من السريع البطىء.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان من خلال القراءه الوهليه باستخدام آله البيانو والنوته وذلك لتحقيق التالى:-
- الثبات العقلى واتزانه من خلال:- الالتزام فى الجلوس واليدين.
- الثبات والتحكم النفسى من خلال:- الالتزام فى القواعد الموسيقية بطريقه مضبوطه.
- تنميه التركيز من خلال الأداء الثنائى لليدين أثناء القراءه.
- التوافق العقلى والأدائى من خلال التآزر البصرى والعقلى والحسى والحركى. واللفظى أثناء الأداء.
- التدرج فى السرعات:- لتقويه الملاحظه والانتباه. والتحكم النفسى والأدائى اللفظى والحركى والحسى. الأمر الذى يعالج اضطراب التوهان.

نوع النشاط :- القراءه التشويقيه الخبريه.

هدف النشاط:-

- يقرأ الأحداث والأخبار التي يهتم بها ويبحث عنها.
- يحدد نوع الحدث أو الخبر الذي يود معرفته.
- بحث عن الخبر من مجموعة مختلفة للأحداث في صفحات الجرائد.
- يقرأ الخبر بصوت مرتفع ويتحاور مع الآخرين عنه.
- يربط الخبر بالأحداث الراهنه بطريقة صحيحة.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على (المتعالج) مجموعه متنوعه من الأخبار والأحداث ويطلب منه تحديد نوع الخبر الذي يستري اهتمامه من مجموع الأخبار. ثم يطلب منه البحث في مجموعة أخبار كبيره تخص الموضوع الذي يود معرفه بياناته والبحث يتم من خلال قراءه لمجموعه كبيره من الموضوعات الخبريه حتى يتوصل الى الخبرالمهتم به وبياناته الكامله في صفحات الجريده.
- يقرأ المتعالج قراءات متعدده تخص الخبر بصوت واضح ومرتفع وذلك طبقا لطلب المعالج.
- يطلب منه المعالج القراءه بصوت عالي حتى يستمع معه الى الخبر موضوع القراءه.

- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى موضوع الخبر الذى قرأه ويشتمل أسلوب الحوار على مناقشات من المعالج للمتعالج عن وجهه نظره عن الموضوع وما اثباتك على رأيك؟
- مما يؤدى للمتعالج بالاستناد لبعض الجمل الموجوده فى موضوعه الخبرى ويكرر قراءه أجزاء من الخبر مره أخرى.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن أهمية ذلك الخبر وما تأثيره على الأوضاع الراهنه فى الوطن ويطلب من المتعالج الاجابة حتى يثقل خبراته الحياتيه بموضوعه الخبرى القرائى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين الاضطرابات النفسيه وتخص بالذكر (اضطراب التوهان) عن طريقه القراءه الخبريه التشويقيه وذلك كالتالى:-
- تختار المؤلفه لصفحات الجرائد تحديدا للقراءه لما تتمتع به من أحداث اخباريه تشويقيه فى الأسلوب والمضمون قد يسرعى انتباه المتعالج وينمى عنده التركيز وطريقه فعاله لجذب الانتباه وتفعيله العمليات العقلية وتنشيط خلايا المخ منها التفكير- التذكر.
- حرية اختبار المتعالج للموضوع :- لتنمية الثقه- الاستعداد القرائى والرغبه التى تقض على اضطراب التوهان واستمرار للطاقه العقلية.
- التحديد والاختبار:- ينمى القدره على تحمل المسئوليه الفكرية وتنمية القدره الالتزاميه.

- تنوع مجموعه من الأخبار:- لتميمه القدره القرائيه واستشاره للعمليات العقلية (التفكير) واختيار الهدف الذى يود الوصول اليه (لقضيه الاخباريه) التى أصبحت قضتيه المتهم لها والمسؤل عنها أمام عقله فكان واجب على النفس الالتزام أمام العقل التحقيق أوامره.
- البحث القرائى لاستخراج بيانات الموضوع الخبرى ينمى القدره التواصلية التركيزيه عند المتعالج واستشاره الرغبه للوصول الى الهدف (المعرفه والتوصل).
- القراءه بصوت مرتفع للآخرين :- لتحقيق التوازن العقلى والنفسى وثبات التركيز والانتباه الشديد لأنه سيحاسب أمام الآخرين اذا تشتت انتباهه . فهى عمليه تجميعيه وتنشيطيه لخلايا المخ فى قراءه الموضوع .
- المناقشة والحوار مع المعالج حول الموضوع بعرض وجهه النظرا الخاصة به يساعد على تنشيط العمليات العقلية فى الأداء بدورها التحليلى والتفسيرى.
- استشاره المعالج للمتعالج من خلال الأسئلة الاستفازيه يؤدى الى استشاره قدراته التذكريه بالرجوع الى قراءه أجزاء يتذكر أهميتها فمنها تميمه قويه للذاكره والقدره على استرجاع المعلومات والبيانات.
- استشاره الربط بين الموضوع الخبرى والوضع الواهنى:- تثبيت للقدرات الاسترجاعيه فى الذاكره وتحقيق اليقظه الفكرية وتنمية القدرات الاستنتاجيه.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة المحددة.

هدف النشاط:-

يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقة ترتيبيه:-

- يقرأ الموضوع المطروح بطريقة تحليليه أكثر من مره.
- يميز بين الأمور المهمه والغير مهمه فى الموضوع.
- يحدد النقاط المهمه فى نقاط مرتبه.

شرح النشاط:-

1- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من الأوراق مكتوب فيها موضوع معين (مطول) ويحوى به معلومات متعددة غير مرتبه و مكانه (موضوع انشاء).

- يطلب المعلم المعالج المتعالج قراءة الموضوع جيداً أكثر من مره.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج مجموعه من الأسئلة محدده ولهدف فى اجاباتها لنقاط محدده عن الموضوع.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج البحث فى الموضوع واستخراج الاجابات المطلوبه بطرقها المحدده ويضعها فى نقاط مرتبه أساسيه وعند تحقيق ذلك يفوز المتعالج بجائزه.

2- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موضوع آخر غير مرتب فى نقاط ويطلب منه قراءته عدد من المرات وتلخيصه فى ثلاث اسطر تشتمل على الموضوع بأكمله وتكون محدده نقاط ترتيبيه.

- يؤخذ المعلم المعالج ذلك الموضوع الثانى مع مجموعه من الطالب المتعالج الذى ينفذ المطلوب جيدا له جائزه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب التوهان عن طريق القراءه العلاجيّه المحدده وذلك من خلال نشاطين .

النشاط الأول يحقق التالى:-

- القراءه أكثر من مره:- لتثبيت المعلومه- وتنشيط العقل .
- أسئلة المعالج الموجهه للمتعالج:- الاستشاره الفكرية- وجذب الانتباه- وتنشيط العمليه العقلية- واستشاره القدرات الاسترجاعية للذاكره- وتنمية القدره التركيزيه البحثيه.
- علاج التوهان من خلال:- تحديد الاجابة بالبحث صيغتها فى صورته نقاط من خلال القراءه المحدده وتحديد الأفكار.

أما النشاط الثانى فيحقق:-

- الموضوع الثانى:- للتدريب الفكرى على القراءه المحدده والممارسه .
- تكرار القراءه للموضوع:- لتنمية التركيز- الحفظ- الاستيعاب التخزينى الذاكره- الانتباه- تنشيط العمليات العقلية.
- التلخيص:- تنشيط خلايا الذاكره- والعمليات العقلية فرز الموضوعات المهمه من الغير مهمه وتنمية القدره الفكرية على تميز الأهم فى الموضوعات وذلك من خلال التركيز وتثبيت الانتباه.

- تحديد النقاط:- لتحديد الأفكار وصياغته الأهم بترتيب فكري للموضوعات يساعد على النمو العقلي.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعلم من المتعالم التالى:-
- يقرأ موضوع المسرحيه ويمثل دورها معا فى وقت واحد بطريقه تعبيريه.
- يقرأ حدث ما من جريده ويربطه بالوضع الداهن فى المجتمع وما تأثيره على الوطن من وجهه نظره.
- يقرأ قصه فى زمن محدد ويلخصها بالشرح لها أمام الآخرين فى خمس نقاط تشرح محتوى القصه.

الجلسه الخامسه

علاج اضطراب القلق والتوتر

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب القلق والتوتر عن طريق القراءة من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره تحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه (فنيه - منهجيه) لقراءات صولفائيه - قراءه غنائيه - قراءه أسطوريه ترفيهيه لتحقيق الهدف العام من الجلسة ثم تفسيرات المؤلفه لكل نشاط تعتمد على أسس علميه منهجيه. ثم التقويم لقياس فعاليه البرنامج تاعلاجى المعد فى تحقيق أهدافه وقياس مدى فعاليه وتأثير القلاءه فى علاج اضطراب القلق والتوتر.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه صولفائيه:- ينطق النغمات الموسيقيه بطريقه صولفائيه بإشارات اليد الإيقاعيه.
- قراءه غنائيه:- يغنى المقطوعه الموسيقيه بتعبير حركى.
- قراءه أسطوريه ترفيهيه:- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليله ويرديها تعبيريا.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على التدريب الصولفائى ومحتويات إيقاعاته ونغماته.
- أداء إيقاعات التدريب بالتصفيق.
- قراءه نغمات التدريب بطريقه لحنيه بمصاحبه العزف على الآله.

- نطق النغمات الموسيقية صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعية.
- التعرف على كلمات المقطوعة الموسيقية.
- غناء الكلمات مع اللحن بإيقاعات تعبيراته الخاصة.
- التعبير بالأداء الحركي أثناء غنائه للمقطوعة.
- يقرأ جزء من قصه ألف ليلة وليلة ويعبر عنها لفظيا.

الوسائل التعليمية المستخدمة:-

آله البيانو - صبور - قصه ألف ليلة وليلة.

طريقه التدريس المستخدمة:-

كفايه الأداء - العروض العملية - الحوار اللفظي.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة صولفائية.

هدف النشاط:-

- يتعرف على التدريب الصولفائي ومحتويات إيقاعاته ونغماته.
- يقرأ ويؤدي إيقاعات التدريب بالتصفيق.
- يقرأ نغمات التدريب بطريقة لحنية بمصاحبه العزف.
- ينطق النغمات الموسيقية صولفائيا بإشارات اليد الإيقاعية.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب صولفائى موسيقى ويشرح للمتعالج إيقاعاته ونغماته ومميزاته ويذكره بهم.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ التدريب إيقاعيا مع التصفيق باليد لكل إيقاع على حسب نطقه له.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ نغمات التدريب تاره ثم يكرر قراءته لنغمات التدريب بمصاحبه عزف نفس النغمات على آلة البيانو بحيث يؤديه بطريقه توافقيه بين العزف والقراءه اللفظيه للتدريب.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أداء التدريب صولفائيا مع إستخدام إشارات اليد الإيقاعيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب القلق والتوتر من خلال القراءه الصولفائيه لتدريب موسيقى ككما يلى:-
- القراءه الإيقاعيه التدريب:- للتحكم فى الميزان الداخلى فى النفس ولضبط الإيقاع الحسى النفسى حيث أن الأداء الإيقاعى يساعد على تنميه قدره على التحكم فى الأعصاب وثبات النفس وتنظيم عمل الخلايا فى الجسم مما يؤدي إلى السيطرة العقليه على التوتر والقلق الأمر الذى يؤدي بدوره إلى التحكم فى إنقباضات القلب وبقية أجزاء الجسم .
 - القراءه اللفظيه النغمات بمصاحبه عزفها على الآله:- يؤدي إلى تنميه قدره التحكميه وإفراز ماده الإندروفين التى تعمل على

السيطره الكامله فى أجهزه الجسم المختلفه. ورجوعا إلى إثباتات الطب الهندى فى مدى تأثير نغمات السلم الموسيقى بطريقه إيجابيه فى خلايا الجسم. وتنميه التأزر اللفظى والأدائى الذى يؤدى إلى تفريغ للطاقه السلبيه فى العقل وتحويلها لطاقه إيجابيه متزنه.

وتلك الطاقه السلبيه من أضرارها حدوث الإضطرابات النفسيه منها القلق والتوتر فذلك التحويل الإيجابى معناه السيطره والقضاء على ذلك النوع من الإضطراب ويساعد على ليحقيق الثبات النفسى وإرتخاء الخلايا المتصلبه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه غنائيه

هدف النشاط:-

- يتعرف على كلمات المقطوعه الموسيقيه.
- يغنى للكلمات مع اللحن بإيقاعات تعبيراته الخاصه.
- يعبر بالأداء الحركى عن غنائه للمقطوعه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كلمات أغنيه (موسيقيه) تعبر فى معناها عن الهدوء والثبات والتفكير.
- يعزف المعلم المعالج نغمات الأغنيه على آلة البيانو حتى يستوعبها المتعالج.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج غناء كلمات الأغنية مع الأداء اللحنى للنغمات بتعبيراته الإيقاعية المعبره عن معانى الكلمات وبأسلوبه الخاص.

- يطلب المعالج منه تكرار غناء الأغنية مع التعبير للحركى الحر للمتعالج .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب القلق والتوتر من خلال القراءة الغنائية وذلك كما يلى:-

- إستخدمت من المؤلفه عزف المعلم المعالج للأغنية مرارا لمدى تأثير النغمات المسموعة فى النفس البشرية والعقل. وذلك هو المدخل الأولى للسيطره على اضطراب القلق والتوتر.

- كلمات الأغنية المعبره:- للتأثير الإيمائى والروحى فى علاج والإرشاد .

- إستخدمت الغناء الإيمائى المعبر:- لإستثارة المشاعر النفسيه وتضيقها والحد من الإنفعالات الداخليه وتوازن الخلايا العصبية .

- إستخدمت الغناء بالتعبير الحركى:- لتنمية القدره التحكميه والتفريغ النفسى ومدى العلاقه الطرديه بين الحركه والغناء وبين توازن الخلايا العصبية والثبات النفسى لتحقيق الثقه بالنفس مع التعبير الأمر الذى يؤدى إلى السيطرة على اضطراب القلق والتوتر.

- تكرار قراءه المقطوعه الموسيقيه:- تقويه القدرات العقلية والتوازن العقلى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءة أسطوريه ترفيهيه.

هدف النشاط:-

يقرأ جزء من قصه ألف ليله وليله ويعبر عنها لفظيا.

شرح النشاط:-

- يقرأ المعلم المعالج على المتعالج جزء أول من قصه ألف ليله وليله ويعتمد فى روايته على أسلوبه المشوق والمعبر عن القصه الخياليه.
- يطلب من المتعالج تكمله الجزء الثانى من القصه بطريقته الخاصه فى المحاكاه بصوت مرتفع وبطريقه معبره قرائيا.
- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى أحداث القصه ويوجه له الأسئلة فى الأجزاء الغير مفهومه حتى يقوم المتعالج بتوضيحها له بأسلوبه.

تفسير المؤلفه النشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب القلق والتوتر من خلال القراءة الأسطوريه الترفيهيه وذلك كما يلى:-
- استخدمت المؤلفه طرق تشويقيه فى أسلوب عرض وقراءه المعالج للقصه لجذب إنتباه المتعالج وتشويقه وإستثارة إنفعالاته الروحيه والحسيه الأمر الذى يقلل من حدوث اضطراب التوتر .
- استخدمت القصه الأسطوريه:- لخلق روح الخيال النفسى والعقلى عند المتعالج لإحداث حاله التصور الذهنى لأشياء محببه لقلبه مما يؤدى إلى إرتخاء الخلايا العصبية وتقويه الحسى.

- الإنطباع الأول بالبداية من المعالج فى القراءة حتى يستشعر المتعالج الأمان والرغبة فى القراءة بالتقليد المبدئى.
- الحوار بين المعالج والمتعالج أثناء قراءة المتعالج للقصة حتى يتفاعل مع الأحداث فى الأسطوريه وينفعل بها إيجابيا ويخرج من دائره التفكير التوتري والقلق ويتجه التفكير العقلى لمرحلة هادئه آمنه من الموضوعات التى يبقى أنها خيال مما يؤدى إلى إتجاه العقل لها بسهولة وبقوه الأمر الذى يؤدى بدوره إلى الفصل عن الإضطراب.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج مايلى:-

- تأليف تدريب موسيقى بإيقاعاته وقراءته بالإشارات .
- قراءة لجملة وتلحينها ثم غنائها بالتعبير والإيقاعات.
- يكتب قصه من وحي خياله ويقرأها أمام الجمهور بأسلوبه الخاص.
- يقرأ قصيره شعريه ويعبر عنها بإيقاعات المختلفه لفظيا وإنفعاليا.

الجلسه السادسة

علاج اضطراب التردد

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة من خلال برنامج علاجي معد من قبل المؤلفه الدكتور يحنوى على أنواع مختلفه من القراءات التى تساهم فى العلاج ومنها (القراءة التطبيقية - القراءة الترابطية - القراءة التعليلية - القراءة المبرهنه) وتلك القراءات الأربعه ترتبط معا فى علاقات تكاملية لتحقيق الهدف الرئيسى من الجلسة وهو علاج اضطراب التردد . ويشتمل البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه (فنيه - تفعيليه - علميه) مبرمجه فى صوره قراءات الأربعه. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج فى علاج الإضطراب ومدى فعاليه القراءة فى تحقيق أهداف البرنامج . ويصاغ التقويم فى صوره أسئله إختباريه.

الأهداف التعليميه:

- قراءة طبيعيه: يقرأ المعلومات والقواعد الفنيه ويطبقها على الآله وبالحرکه.
- قراءة ترابطيه: يربط بين المعلومات المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.
- قراءة تعليليه: يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخيه المقروءه.
- قراءة مبرهنه: يتوصل إلى حقائق منطبقه صحيحه لإستنتاجاته البنائيه.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على قواعد الأشكال الإيقاعية وقواعد مسافات الأبعاد .
- أداء الأشكال الإيقاعية لفظيا بالقراءة وحركيا بالتصفيق .
- قراءة الشكل الإيقاعى والعزف على الآله الطبله بطريقه جيده.
- قراءة النغمات الموسيقيه ذوالمسافه البعديه والأداء على آله البيانو.
- قراءة عن حكمه مولفه والإستفسار عن معناها.
- الربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.
- قراءة الوقائع التاريخيه المطروحه عليه أكثر من مره.
- توجيه الأسئلة المعلم المعالج عن المعلومات التى لا يدرجها.
- تقليل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخيه بعد دراسته لها.
- قراءة بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- البحث عن أثر الموسيقى فى النفس.
- التوصل إلى حقائق علميه فى تأثيرها.
- برهنه على تأثر الجسم بالموسيقى.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله الطبله - آله البيانو - صفحات لوقائع تاريخيه - كتاب علم النفس الموسيقى.

طرق التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى - كفايه الأداء - العروض العمليه - الإكتشاف.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة تطبيقية.

هدف النشاط:-

- يتعرف على قواعد الأشكال الإيقاعية وقواعد مسافات الأبعاد.
- يؤدي الأشكال الإيقاعية لفظيا بالقراءة وحركيا بالتصفيق .
- يقرأ الشكل الإيقاعي ويعزفه على آلة الطبله بطريقة جيدة.
- يقرأ النغمات الموسيقية ذو المسافه البعديه ويؤديها على آلة البيانو.

شرح النشاط:-

- يسترجع المعلم المعالج مع المتعالج قواعد الأشكال الإيقاعية روند- بلانش فوار- كروش- دابل كروش وتقسيمات الفوار المختلفه،
تا تاتي تافاتي في ، تاتي في ، ت فافي ، تافي ، تريوليه.
- ويشرح له أيضا المسافه بين كل نغمه موسيقية والنغمه التي تليها. فيوضح المسافه بين نغمتي (دو ري) اتون درجه صوتيه (ري مي) اتون درجه صوتيه (مي فا) نصف تون درجه صوتيه وتفسير له سبب بعد المسافه للدرجه والنصف درجه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة تدريب للأشكال الإيقاعية لفظيا ثم يعيد قراءة نفس التدريب بأداء التصفيق مع القراءة اللفظية.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الشكل الإيقاعي أملا من التدريب المدون في (كراسي الموسيقى) ثم يؤدي على آلة الطبله بعد

أدائه لفظيا. ثم يعيد أداء الشكل الإيقاعى لفظيا وأدائها على للطبله
معا.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الشرح اللفظى لمسافات الأبعاد التى
سبق أن تعلمها مع الأداء العزفى لها على آلة البيانو.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تسام المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة
التطبيعيه بإستخدام القواعد والأشكال الإيقاعيه والمسافات للأبعاد
الموسيقيه وذلك كما يلى:-

- إستخدمت المؤلفه طريقه إسترجاع المعلم المعالج لمعلومات المتعلم عن
القواعد لترسيخ معلوماته وتنمية التذكر والإسترجاع.

- الشرح المفصل للمعلومات:- لتنمية الإستيعاب والإدراك- ولتثبيت
المعلومه.

- إختارت المؤلفه الأشكال الإيقاعيه تحديدا لمحتواها النظرى
والتطبيقى ومسافات الأبعاد تحديدا:- للعلاقة التكاملية بين
نظرياتها وتطبيقها حيث لا يكتمل إستيعابها وترسيخها فى المخ إلا
بتطبيقها على الآله الأمر الذى يؤدى إلى التأكد من المعلومه وتحقيق
التوازن النفسى والإتزان العقلى المعتمده على (النظرية والتطبيق).

- التدرج فى تكرار القراءة للأشكال:- لتحقيق الثبات العقلى
والثقه فى (النظرية والتطبيق) .

الأداء اللفظى مع الأداء على الآله لتحقيق الثبات النفس العقلى
وتوازنه ولتثبيت إيقاع الأشكال فى المخ.

- إستخدمت المؤلفه طريقه التفسير التوضيحي لنظريه الأبعاد من خلال أدائها اللفظى ثم أدائها عزفيا حتى لا تتيح فرضه لتساؤلات العقل عن أى تساؤلات مبهمه. وتلقين العمليات العقلية بالإجابات التفعيلية المؤكد للنظريه من خلال التطبيق الأدائى.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه ترابطيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ عن حكمه موثقه ويستفسر عن معناها.
- يربط بين الحكمه المقروءه والوقائع الحياتيه التى يعيشها.

شزم النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج بعض الحكم المأثوره ويوضح له معناها إذا طلب منه المتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الحكم ويترك له فرصه الإستفسار عن أى غموض بها.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن ماذا تعلمه من تلك الحكم؟ ويطلب منه الإجابة بالتوضيح.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد بأمثله لكل حكمه من الواقع الذى يعيش فيه ويبحث فى ممارساته الحياتيه عن ربط وافقى يعبر عن كل حكمه.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة الترابطيه بين المقروء والواقع وذلك بإستخدام مجموعه من الحكم التى لها دلائل فى الواقع والمواقف الحياتيه كما يلى :-

- إختارت المؤلفه أقوال الحكم تحديداً :- لأنها لها إستشهادات ودلائل واضحة تحدث فى حياتنا مما يتاح الفرصه للمتعالج التأكد منها وتوثيقها بالوقائع الملموسه فى حياته الأمر الذى يفعل الثبات النفسى وتحقيق التوازن النفسعقلى لديه والإتزان العقلى فى إتخاذ القراءات المختلفه وضبط عمليه رد الفعل وتوجيها بطريقه تواصلية إلى السلوك الصحيح.

- قراءه الحكم وتفسيرها من قبل المتعالج لتحقيق الحوار النفسعقلى الذى يتم بين النفس والعقل للوصول إلى التفسير الصحيح المقبول لديهما.

- إستخدمت المؤلفه الأسلوب التوجيهى للمعلم المعالج بالسؤال ماذا تعلميت ؟للمتعالج لفرز بنود والمعانى المتضمنه فى الحكم وتوثيقها بسهولة بالربط بالوقائع المؤكده الأمر الذى ينمى القياسات العقلية من خلال العمليه الترابطيه .

والقراءه الترابطيه تحقق تحمل المسئوليه والإعتماد على النفس - والقدرة على المواجهه العقلنفسيه التى تحدث بين العقل والنفس حتى تتحقق إيجابيه العلاقه التكاملية والطرديه بين العقل والنفس مما يؤدى إلى القضاء على اضطراب التردد النفسعقلى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءة التعليقية.

هدف النشاط:-

- يقرأ الوقائع التاريخية المطروحة عليه أكثر من مره.
- يسأل عن المعلومات التى لا يدركها ولا يفهمها.
- يعلل سبب حدوث بعض الوقائع التاريخيه بعد دراسته لها.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من صفحات تاريخيه ووقائع حدثت قديما موثقه فى التاريخ.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الوقائع بصوت واضح أكثر من مره.
- يطلب المعالج من المتعالج أن يشرح له ما قد إستوعبه عن تلك الوقائع.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإجابة عن الأسئلة المكتوبه بحيث يقرأ المتعالج بعض الوقائع التى حددها المعالج ويختار من بين ثلاث عن سبب حدوث تلك الواقعه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تعليل أسباب حدوث بعض الوقائع الراهنه فى حياته والتى يتعايش معها والتى يدركها جيدا.
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن رغباته وطموحاته المستقبليه ويطلب سبب رغباته فى تحقيقها.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءة التعليليه وذلك من خلال ثلاث أنشطه:

النشاط الأول:- تحليل الوقائع التاريخيه:- الشرح لتميه القدره الإستيعابيه والإدراكيه- التركيز.

- الصوت الواضح فى القراءة:- لتميه الثقه والنفس.

- الإختيار من ثلاث:- لتميه القدره على إتخاذ القرار الصحيح.

النشاط الثانى:- تحليل الوقائع الراهنه.

- تحليل الوقائع الراهنه:- لتحقيق التوازن الإنفعالى- الثقه فى الأداء

الحر- تتميه القدره على التعامل والتواصل الإجتماعى- تتميه

القدره على حل المشكله وإتخاذ القرارات- تتميه القدره

الإستتباطيه.

النشاط الثالث:- تحليل أسباب الرغبات.

للتتميه الفكرية السليمه- لتميه القدره على التخطيط

السليم- لتميه القدره على الربط بين الواقع والمأمول- تتميه القدره

على الحوار العقلى. وتلك الأنشطة الثلاث تحقق الثقه بالنفس وفى إتخاذ

القرارات الأمر الذى يتعارض مع وجود اضطراب التردد لديه.

نشاط رقم (د)

نوع النشاط:- قراءة مبرهنه.

هدف النشاط :-

- يقرأ بعض المعلومات من كتاب علم النفس الموسيقى.
- تبحث عن أثر الموسيقى فى النفس.
- يتوصل إلى حقائق علميه فى تأثيرها.
- تبرهن على تأثر الجسم بالموسيقى.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج دراسته لكتاب لعلم النفس الموسيقى ويطلب منه قراءه بعض الموضوعات فيه.
- يشرح المعلم المعالج للمتعالج بعض المعلومات عن أثر الموسيقى فى النفس وكيف تستخدم العلاج بالموسيقى للسيطره على مشكلات النفس وإضطراباتھا المتعدده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تصفح الفصل الثالث من الكتاب والذي يثبت حقيقته شرح علامه عن الموسيقى والنفس ويطلب من المتعالج قراءه هذا الفصل بتمعن.
- يستقر المعلم المعالج من المتعالج عن إستيعابه للموضوع من خلال الحوار اللفظى والمناقشه معه.
- يطلب المعلم المتعالج من المتعالج الإختيار من بعض المقطوعات الموسيقيه للإستماع إليها بإنصات . ثم يسأله عن إحساسه وشعوره بعد الإستماع .

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإستشهاد وتوثيق معلوماته من خلال البحث عن البيانات الإحصائية والنتائج العلمية فى آخر الكتاب وذلك (يعتبر التوثيق الثانى).
- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن علاقه النفس مع الجسم ومدى تأثير النفس فى أعضاء الجسم المختلفه حتى يتوصل معه لوجود تلك العلاقه ومن هنا يقرأ المعالج التالى ويجيب.
- بما أن الموسيقى يؤثر فى النفس وذلك بالإثبات العلمى.
- وبما أن الموسيقى تؤثر فى الجسم وذلك بالإثبات العلمى.
- إذن يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكمله الإجابته والمتعالج الذى يبرهن بطريقه صحيحه فى توصلاته العلميه يفوز بالقضاء على التردد.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

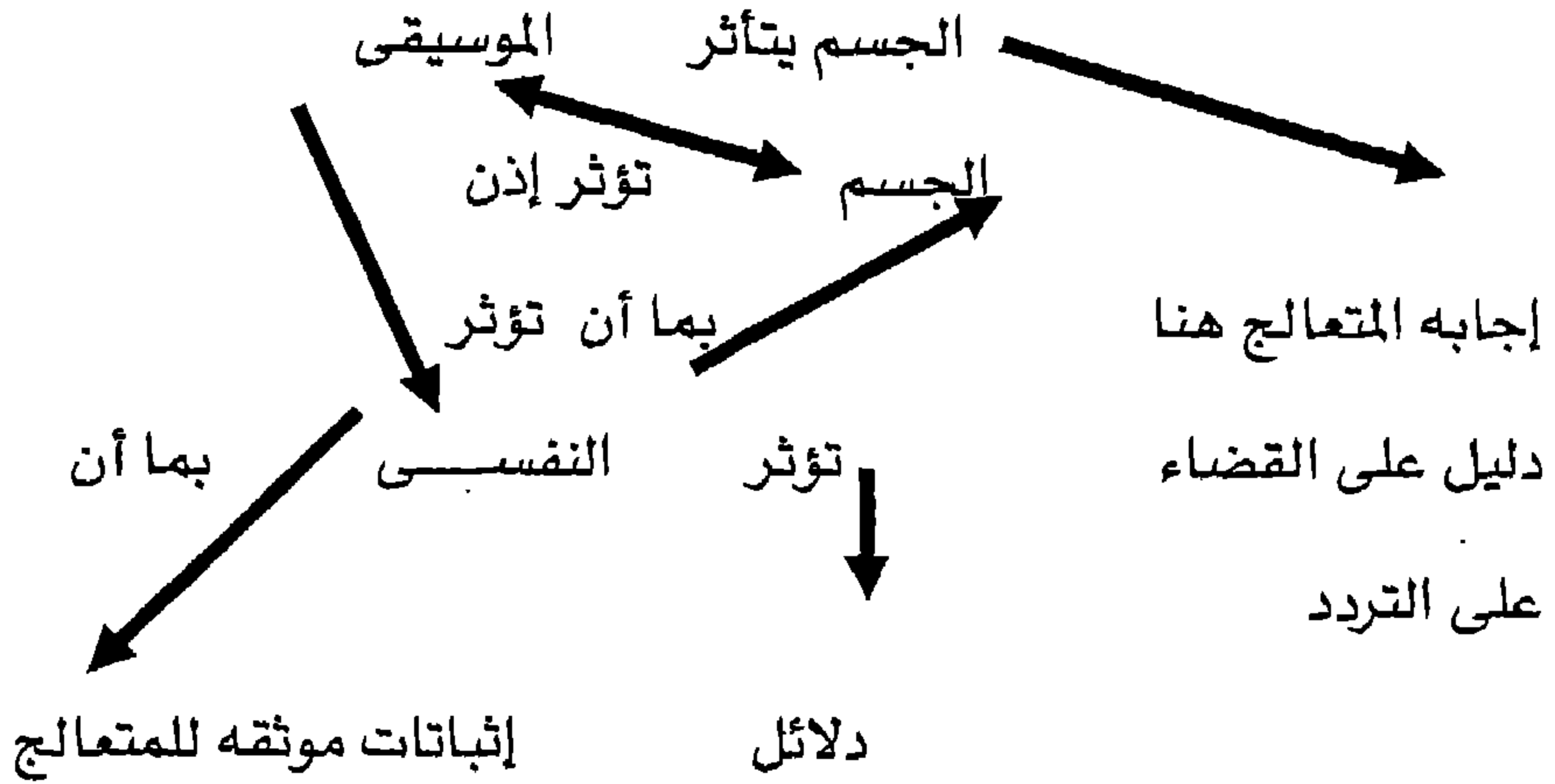
- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب التردد عن طريق القراءه المبرهنه وذلك بإستخدام قراءه بحثيه وإثباتيه مبرهته وذلك كما يلى:-
- إختيار المؤلفه لعلم النفس الموسيقى تحديدا:- لأنه يقوم على النظرية والتطبيق والتعليل القرائى - والعلاقات الترابطيه - والعلاقات المبرهنه (البراهين بما أن - إذن).
- الشرح وإثبات من خلال شرح المعلم والبرهنه على كلامه مثبت فى صفحات للكتاب.
- النظرية والتطبيق:- من خلال قراءه المتعالج للجوانب النظرية فى الكتاب والتطبيق من خلال عرض تفعليه للبرنامج المستخدم.

- تنميه القدره الإستقرائيه والإستباطيه من خلال البحث عن مصدقيه الموضوع بالبيانات الإحصائيه مما يؤدي إلى التمسك بوقائع المعلومات ومصدقيه تفعيلها.

- إستخدمت المؤلفين التطبيق العملى والبرهنه العمليه من خلال الإستماع للمقطوعه ومدى تأثيرها عليه.

إختيار المتعالم للمقطوعه:- لتنميه القدره على إتخاذ القرار- وتنميه القدره الإستيعابيه والتواصلية مع المقطوعه المحببه لديه.

عرضت المؤلفه علاقه ترابطيه تعليليه مبرهنه كالتالى:-



لذا أوضحت المؤلفه بأن ما قد يقدم لمضطربى التردد من معلومات يجب أن تتوفر فيها الحقائق العلميه الموثقه- البيانات- الدلائل الموديه لعلاقات جديده.

- التقويم:- يطلب المعلم المتعالم من المتعالم مايلى:-

- قراءه الموضوع التالى وتطبيقه:-
- هل تعلم؟ ممارسه التدريب الموسيقى على الآله ساعه كل يوم تحسن من أدائك!
- قراءه الموضوع التالى وربطه بالوقائع الحياتيه:-
- قياده السياره بسرعه شديده وكسر الإشاره يعرضك للمخاطر .
- قراءه الموضوع التالى وتعليه:-
- بطريقه واضحه ودقيقه حدثت ثوره عارمه فى مصر واتحد الشعب والجيش والشرطه .
- قراءه الموضوع التالى وبرهنته:-
- من الإختيارات بما أنك تفهمنى وبما أنك تتقبلنى
- إذن أنت (تسمعنى - تحبنى - ترفضنى)

الجلسه السابعه علاج اضطراب الإكتئاب

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب الإكتئاب النفسى عن طريق القراءه والتى تشمل قراءات متنوعه (قراءه فكاهيه - قراءه الشعر الغنائى - قراءه المواعظ) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوراه لتحقيق الهدف العام من الجلسة ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صورته أنشطه (فنيه - ثقافيه ممنهج) ثم تفسيرات توضحها المؤلفه لكل نشاط على حده ثم التقويم لقياس مدى تأثير القراءه فى علاج اضطراب الإكتئاب ومدى فعاليه البرنامج فى تحقيق بنود المقياس والهدف المرجو.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه فكاهيه: يقرأ القصص والنوادر والحكايات بطريقه معبره.
- قراءه الشعر الغنائى: يؤدى الأشعار الغنائيه بطريقه قرائيه معبره لفظيا ولحنيا.
- قراءه المواعظ والعبير: يؤدى القراءات الدينيه بطريقه تجويديه.

محتوى الجلسة:

- إختيار القصه المحببه لديه.
- قراءه القصه الفكاهيه ونوادر جحا.
- سرد القصه على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.
- التعرف على أبيات الشعر الذى إختاره للقراءه.

- قراءه الشعر بتعبيره اللفظى الخاص أمام الآخرين.
- إبتكار كلمات شعريه ويلحنها بالنغمات.
- كتابه كلماته الشعريه المبتكره وقراءتها لفظيا بالتتفيم.
- التعرف على العبر والمواعظ المختلفه.
- يقرأه بعض العبر التي يتأثر بها أكثر من مره.
- المقارنه بين أوضاعه الحاليه والعبره.
- قراءه صفحات من الكتب الدينيه وربطها بالمواعظ والعبر.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

قصص- كراسه- كتب للمواعظ والعبر- كتب دينيه-
آله البيانو.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- المناقشه الحره- العروض العمليه-
الإكتشاف- تمثيل الأدوات.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه فكاهيه.

هدف النشاط:-

- يختار القصه المحببه لديه.
- يقرأ القصه الفكاهيه ونوادر جحا.

- يسرد القصه على أصدقائه بالتعبير الحركى واللفظى.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من القصص والنوادر والحكايات ويوضح له بعض الملحوظات المعبره عن كل قصه حتى يجذب إنتباهه وإحساسه لها.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار القصه الفكاهيه من قصص (نوادر جحا) ليقرأها جيداً أكثر من مره بالتعبير اللفظى المسموع.
- يطلب منه سرد قصه نوادر جحا التى قرأها على أصدقائه الآخرين بالتعبير الحركى التفعيلى له والتعبير اللفظى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه الفكاهيه لنوادر جحا حيث إستخدمت المؤلفه:-
- أسلوب الجذب والتشويق للمتعالج من خلال توضيح المعلم المعالج لبعض الملحوظات عن كل قصه بطريقه تشويقيه بها إستثارة نفسه للمتعالج .
- أسلوب الإختيار:- لتنمية الثقه بالنفس- وتنمية الدافع النفس والرغبه تنميه قدره على الأداء.
- تكرار قراءه القصه الفكاهيه:- لتنمية الرغبه تاره بعد تاره المواجهه النفسيه الإيجابيه:- حيث القدره على تعبير النفس من الإحساس السلبي للإحساس الإيجابى لا يأتى من قبيل الصدفه أو

القراءة لمره واحده بل بالتكرار يتحول الإتجاه السلبى فى النفس شيئاً فشيئاً إلى الإتجاه الإيجابى.

إذن .. الممارسه الإيجابيه تؤدى إلى القضاء على الإكتئاب ويقصد بالممارسه الإيجابيه :- التواصل الإيجابى للنفس الأمر الذى يؤدى إلى تواصل إيجابى فى العقل مما يقضى على الإضطراب.

- تنمية قدره التخيليه الإيجابيه :- من خلال التعبير التخيلى للمواقف الفكاهيه فى القصه أثناء القراءة.

- تقويه الوعته النفسيه الإيجابيه والمناعه :- من خلال سرد المتعالم للقصه بالتعبير اللفظى الخيالى.

- نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءة الشعر الغنائى.

هدف النشاط:-

- يتعرف على كلمات الشعر الذى إختاره للقراءه.
- يقرأ الشعر بتعبيره اللفظى اللفظى الخاص أمام الآخرين.
- يبتكر كلمات شعريه ويلحنها بالنغمات.
- يكتب كلماته الشعريه المبتكره وقراءتها لفظيا بالتغيم.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالم مجموعه من الأشعار المختلفه والتي تتميز بالتغيم للقافيه.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إختيار الشعر الذى يود قراءته .
والمحبيب إليه ثم يطلب منه قراءه الشعر لفظيا ويعبر أدائى جيد.
- يعزف المعلم المعالج على آلة البيانو نغمات توافقية مع كلمات الشعر
ويطلب من المتعالج غناء اللحن أثناء قراءته المتكرره لأبيات الشعر.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إبتكار (إرتجال) أبيات شعرية من
وحى خياله وأفكاره. ثم يدونها فى كراسه ثم يكرر طلبه من
المتعالج بقراءه الأبيات التى إرتجلها بالتعبير اللفظى لكلماتها. وينغم
بعض النغمات اللحنيه المتوافقه مع الشعر المرتجل أثناء قراءته
اللفظيه بالتعبير الحركى وإيقاعاته الداخليه والخارجيه.
- والمعالج الذى يؤدى ذلك الشعر غنائيا بطريقه جيده يصفق له
الجميع.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الإكتئاب عن طريق القراءه
للشعر الغنائى بإستخدام الإرتجالاات والكتابه والقراءه التقييميه
كالتالى:-

- إستخدمت المؤلفه الإختيار المفضل من الشعر الغنائى للمعالج:-
لتحقيق تهميه الثقه بالنفس- التعبير عن الذات- تحمل
المسئليه- تهميه التفاعل النفس والرغبه الأدائيه للنفس- الإيجابيه
فى قدره وذلك من خلال (قراءه شعرية مفضله لديه- قراءه
شعرية منظمه للتوافق والأثر الإيجابى للنغمات فى النفس وفرز ماده
الاندروفين التى تساعد على علاج اضطراب الإكتئاب (كما هو
مثبت علميا)).

- استخدام آله البيانو:- لتوكيد النغمات وتفاعلها مع الخلايا الجسميه والنفسيه والعقليه.
- الإرتجال للشعر الغنائى:- تقويه للرغبه الأدائيه- وتتميه فعاله للإيجابيه التفاعليه للمتعالج مع نفسه ومع الآخرين.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه المواعظ والعبير

هدف النشاط:-

- يتعرف على العبر والمواعظ المختلفه.
- يقرأ بعض العبر التي يتأثر بها أكثر من مره.
- يقارن بين أوضاعه الحياتيه الحاليه والمستفاد من العبره.
- يقرأ صفحات من كتب دينيه ويربطها بالموعظه والعبره ويستخرج المستفاد منها.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من العبر والمواعظ التي تخص حالته الإكتئابيه والتي منها يستعيد طموحاته وأهدافه ورغباته وقدراته.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه العبر والمواعظ أكثر من مره ويفسرهما للمعالج بأسلوبه وتوضحه الفكرى الخاص.
- يسأله المعالج عن أهم عبره قد تأثر بها وأثرت فيه من مجموع العبر ويطلب منه الإجابة والتعليل لسبب إختياره للعبره.

- يتجاوز المعلم المعالج مع المتعالج عن أسباب أحزانه وصفت قدراته ويصفه فى مقارنه مكتوبه من المعالج بين تلك الأوضاع الحاليه له والتي وصفها للمعالج والدروس المستفاده من العبره. ويطلب من المتعالج قراءه تلك المقارنه وتوضيح الفرق بين الإثنين لفظيا.
- يستشهد المعلم المعالج بالكتب الدينيه التى توثق العبر والمواعظه للمتعالج ويطلب منه الخروج بنتائج تلك الحقائق والتوصيات التى يتحاورها مع نفسه كمنهج يومى وممارسه دائمه (حوار النفس والعقل).

تفسير المؤلفه للنشاط-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب الإكتئاب عن طريق قراءه المواعظ والعبر المستشهده بقراءه الكتب الدينيه للتأكيد والتوكيد للمتعالج والإثبات النفسى لمدى الإستفاده الإيجابيه النفس والعقل من العبره والموعظه المستشهده.
- القراءه المتكرره للموعظه والعبره:- لتدرج التأثير الإيجابى للنفس والعقل منها .
- تفاعل المتعالج بالقراءه والاجابه والإختيار لأكثر عبره مؤثره وتعليل ذلك والإستشهاد بالكتب الدينيه يفعل دورا إيجابيه تلك العلاقات فى إحتوائها للنفس البشريه الأمر الذى يؤثر بإيجابيه على الإحتواء العقلى ثم الجسمى مما يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ التفاعليه- وإنظام الدوره الدمويه- وتقويه المناعه والرغبه النفسيه الإيجابيه- وتنميه الشخصيه- والإحساس بالذات

وأهميتها:- وإستخراج المواقف السلبية المخزنه فى الذاكره
وتبديلها بمواعظ وعبر إيجابيه تساعد الذاكره على الأداء الإيجابى
بدورها (تخزين المواقف الجميله المسببه للسعاده وإستخراج المواقف
السيئه وذلك معناه القضاء على الإكتئاب النفس طبقا للعلاقه
النفسعقلية بالتأثير والتأثر بينها وأثرهما على التفاعل الجسمى. مما
يؤدى إلى تنميه للتفكير الإيجابى السليم.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- أ - وضع ثلاث نكت وكتابتهم فى ورقه وقراءتهم للحاضرين بحيث
تكون النكت مضحكه.
- ب- إختيار نكته من مجموع نكات تضحكه وقراءتها للحاضرين.
- ج- أن يغنى قصيده شعريه محبيه لديه ويكتبها ليدخل بها مسابقه
الأداء القرائى الشعرى المنغم.
- د- يسرد المواقف الإيجابيه التى يتعرض لها فى كل يوم والأشياء التى
يفضلها ويكتبها ثم يعاود قراءتها مره أخرى أمام الجمهور وإختيار
العبره الملائمه لكل منها.

الجلسه الثامنه

علاج اضطرابات عيوب الكلام

(اللجلجه- التتهته- التلعثم)

تتناول هذه الجلسة علاج بعض اضطرابات عيوب الكلام وتحسينها منها (اللجلجه- التتهته- التلعثم) عن طريق القراءه وتتحدد أنواع القراءه المستخدمه فى العلاج بهذه الجلسة من ثلاث أنواع وهى (القراءه الصولفائيه) (قراءه لفظيه أدائيه) وتشتمل على إيقاع الكلمات- الإيقاع الحركى- التقطيع العروض) و(القراءه الغنائيه العزفيه). لتحقيق الهدف العام من البرنامج المعد من قبل المؤلفه الدكتوره. المصاغ فى صورته أنشطه تعليميه وأهداف وتفسيرات المؤلفه لكل نشاط على حده لتوضيح دور كل أداء قرائى فى علاج اضطراب محدد من اضطرابات عيوب الكلام.

ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المعد العلاجى فى تحقيق هدفه وفعاليه القراءه فى العلاج للأضطرابات اللفظيه.

الأهداف التعليميه:-

- 1- قراءه صولفائيه: يتحكم فى مخارج الألفاظ وطريقه النطق الصحيحه من خلال التدريب الصولفائى.
- 2- قراءه لفظيه أدائيه:-
 - يقرأ الكلمه لفظيا ويؤدى إيقاعها بالتصفيق فى وقت واحد.
 - يقرأ التدريب الإيقاعى ويؤديه بحركه الأرجل فى وقت واحد.

- يقرأ النغمه ويكتب مدلولها بالتقطيع العروض فى وقت واحد.
- 3- القراءه الغنائيه العزفيه:- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على التدريب الصولفائى.
- قراءه التدريب ببطىء.
- قراءه التدريب بإشارات اليد أمام الآخرين بصوت واضح وبطريقه جيده.
- قراءه الجمله أكثر مره لفظيا.
- أداء إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها.
- التدريب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- كتابه التقطيع العروض للنغمه أثناء قراءتها.
- الغناء للنشيد.
- التدريب على عزف ألحان النشيد بطريقه جيده.
- قراءه كلمات النشيد وغنائه أثناء عزف على آله البيانو.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

آله البيانو- صبور- ورق- قلم رصاص.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الحوار اللفظى- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة صولفائية.

هدف النشاط:-

- التعرف على التدريب الصولفائي المدون.
- يقرأ التدريب الصولفائي لفظيا ببطيء.
- يقرأ التدريب الصولفائي بإشارات اليد أمام الآخرين بصوت واضح.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج تدريب يكتبه ويدونه على الصبورة (تدريب صولفائي) أى نغمات إيقاعيه مدونه على السلم الموسيقى ويطلب منه أن يقرأ نغمات التدريب صولفائيا بطريقة إيقاعيه بطيئه .
- يشارك المعلم المعالج المتعالج فى قراءة التدريب الصولفائي ويؤديه هو تاره والمتعالج تاره حتى يضمن الأداء الجيد اللفظى للمتعالج.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة التدريب صولفائيا بإستخدام إشارات اليد التى تؤدى ميزان التدريب ويكرر المتعالج أداء التدريب أكثر من مره للممارسه اللفظيه السليمه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب اللجلجه والتهتهه والتلعثم عن طريق القراءة الصولفائيه كما يلى:-

- التتميه للقدرات المصرفيه عند المتعالج من خلال التعرف على التدريب ونغماته.
- القراءه الصولفائيه البطيئه للتدريب:- لتقويه القدره على التحكم اللفظى والقدره على التحكم فى أعصاب الفك وإسترخاتها وتحقيق التوازن بين حركه الفك والنطق والخلية العصبية لجهاز النطق، وتتميه القدره على التحكم وضبط النفس:- والتنفس السليم الموازى لنطق الحروف.
- تكرار القراءه للتدريب الصولفائى:- للجوده الأدائيه اللفظيه- وتحسن مخارج الألفاظ بالممارسه اللفظيه السليمه وحسن الأداء السريع للتدريب.
- أداء اليد بإشارات موزونه إيقاعيا أثناء قراءه التدريب الصولفائى لتتميه التأزر اللفظى والحركى، تتميه التأزر اللفظى والإيقاعى، تتميه التأزر العقلى وتخص بالذكر (إسترجاع المعلومه من الذاكره) والأداء اللفظى الجيد والأداء الإيقاعى بإشارات اليد مما يحقق التوازن النفسعقلى والتوازن النفسحركى- وضبط إشارات المخ الموجهه إلى جهاز النطق وإصداراتها الإيجابيه.
- تتميه القدره على الثقه بالنفس من خلال الأداء الصوتى الواضح أمام الآخرين .
- تنشيط خلايا المخ وتفعيلاتها الأمر الذى يعالج اللجلجه والتهتهه واضطراب التلعثم.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه لفظيه أدائيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ الجملة أكثر من مره لفظيا.
- يؤدي إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها بالتصفيق.
- يتدرب على قراءه التدريب الإيقاعى مع أدائه بحركه الأرجل.
- يكتب التقطيع العروض للنغمه أثناء قراءتها.

شرح النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره جمله مفيده ويطلب من المتعالج أن يقرأ ببطء أكثر من مره لفظيا فقط.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يعاود قراءه الجملة مقسمه كلمه ثم كلمه بحيث يطلب منه تصفيق إيقاع الكلمه أثناء قراءته لها ويكرر ذلك عدہ مرات.
- يدون المعلم المعالج تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه على الصبوره ويطلب من المتعالج قراءه التدريب بمصاحبه الأداء الإيقاعى له بحركه الأرجل بحيث يؤدي علامه إيقاعيه للتوارتا لفظيا بالقراءه وحركيا بالأرجل فى آن واحد.
- يدون المعلم المعالج على الصبوره نغمات موسيقيه إيقاعيه ثم يطلب من المتعالج قراءتها منغمه بالصوت اللحنى وأثناء أدائه ذلك يدون فى الورقه التى أمامه التقطيع العروض لإيقاع النغمه التى يقرأها. ويكرر ذلك أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطرابات اللجلجه والتهتهه والتلثم عن طريق قراءه لفظيه أدائيه كما يلى :-

- تنمية الأداء اللفظى من خلال الأداء الإيقاعى للكلمه بالتصفيق.
- العلاقة الطرديه الإيجابيه بين الأداء اللفظى للكلمه والأداء الإيقاعى لها بالتصفيق حيث أن أداء إيقاع الكلمه يعمل على تنمية القدره على الأداء اللفظى السليمه لكل حرف مما يساعد على تقويه القدره الأدائيه السليمه. وذلك من خلال تآزر النطق مع الإيقاع المؤدى .
- القراءه الإيقاعيه مع الأداء الحركى بالأرجل:- تنمية التآزر اللفظى والحركى- تنمية القدره الأدائيه- تنشيط الخلايا العصبية ضبط الأداء اللفظى من خلال أداء حركى إيقاعى- القدره على التحكم فى مخارج اللفظ.
- تنمية القدرات العقلية من خلال الأداء اللفظى الإيقاعى اللحنى للنغمه مع التقطيع العروض وذلك يحقق ربط الشئ بمدلوله وتحقيق القراءه والكتابه فى آن واحد مما يعزز ويفعل جهاز النطق فى الأداء ويحسن من مخارج الألفاظ ويحقق الثبات النفسى الأمر الذى يعالج لجلجه الكلام والتلثم .
- العلاقة التفاعليه بين الأداء الحركى الإيقاعى ومخارج الألفاظ.
- تنمية القدره التحكميه فى مخارج الألفاظ من خلال الأداء الإيقاعى باليدين والأرجل.

- الممارسه والأداء الجيد:- يحقق الثقه فى النفس الأمر الذى يحد من اضطرابات الكلام.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه غنائيه عزفيه.

هدف النشاط:-

- يفنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الآله الموسيقيه فى آن واحد.
- يتدرب على غناء النشيد.
- يعزف النغمات بطريقة جيده.
- يقرأ كلمات النشيد ويدندن نغماته أثناء عزفها على آلة البيانو.

شرح النشاط:-

- يلقي المعلم المعالج على المتعالج كلمات نشيد موسيقى ويدونها على الصبوره.
- يعزف المعلم المعالج أنغام النشيد على آلة البيانو.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه كلمات النشيد أكثر من مره وبطريقه واضحه لفظيه وببطيء.
- يكرر المعلم المعالج غناء النشيد وعزفه على آلة البيانو أكثر من مره للمتعالج ويطلب منه قراءه الكلمات المدونه على الصبوره وغناء لحن النشيد معه حتى يتمكن المعالج من حفظ اللحن وتخزينه فى الذاكره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج عزف نغمات النشيد على آلة البيانو من خلال قراءه نوتها الموسيقيه (قراءه وهليه لنغمات النشيد وعزفها على الآله) ويكرر ذلك أكثر من مره. ثم يطلب منه غناء وعزف الكلمه مع النغمه فى آن واحد وممارسه أداء أكثر من مره.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطرابات للكلام والنطق من خلال قراءه غنائيه عزفيا وذلك من خلال القراءه الغنائيه والعزف على الآله للنشيد لتحقيق كالتالى:-

- تعتمد المؤلفه على مدى تأثير أداء النغمات لفظيا وعزفيا على النطق الصحيح للكلمه.
- التكرار فى قراءه كلمات النشيد:- للممارسه والتدريب اللفظي.
- البطيء فى القراءه:- لتميه القدره على التحكم اللفظي فى الأداء وإرتخاء الخلايا العصبية.
- القراءه الغنائيه لكلمات النشيد:- لتميه القدره الإسترجاعيه للحفظ وتنميه التآزر اللفظي والأداء اللحني بالصوت لقياس مدى تأثير النغمات على سهوله النطق وإسترخاء الخليه العصبية وتوازنها.
- القراءه الغنائيه للكلمه مع للأداء العزفي للنغمه:- لتميه التآزر اللفظي مع الأدائي، التآزر اللفظي مع العقلي، تقويه الأداء اللفظي، التحكم فى النطق والكلمه.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

أولاً:- أ- يدون نغمات موسيقيه مركبه فى شكل إيقاعى
للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه.

ب- يقرأ النغمات بطريقه صولفائيه وبإشارات اليد الإيقاعيه.

ثانياً:- أ- يدون بعض الكلمات فى صفه جمله مفيده ويقرأها
لفظيا مع طرق إيقاع كل كلمه على الآله الطبله.

ب- يبتكر إيقاعات درسها من قبل ويدونها على الصبوره ثم
يقرأها مع تقطيعها عروضيا فى آن واحد.

ثالثاً:- يكتب كلمات فى جمله ثم يلحنها- ويؤلف نغماتها
بالتدوين. ثم يقرأ كلمات للأغنيه ويعزفها على الآله فى آن واحد.

رابعاً:- يقرأ موضوع مكتوب فى قصه ويرتجل لحن له بطريقه
جيده.

الجلسه التاسعه

علاج اضطراب للكبت

تتناول هذه الجلسة علاج اضطراب للكبت النفسى وذلك من خلال القراءه باستخدام ثلاث أنواع من القراءات التى تساهم فى علاج الإضطراب ومنها (قراءه تطبيقيه- قراءه تعبيريه- قراءه شعريه) وذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحوى مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغه فى صورته (أنشطه فنيه- عمليه أدائيه) مختلفه تهدف إلى تحقيق هدف الجلسة العام. وكل نشاط يخضع لتفسير من قبل المؤلفه لتوضيح كيفيه استخدام العلاج للكبت بالقراءه وما نواتج ذلك الربط من تحسين وتنميه. ثم التقويم الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى المستخدم لعلاج الكبت فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:

- قراءه تطبيقيه:- يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده.
- قراءه تعبيريه:- يعبر بطريقته الخاصه عن قراءاته المتنوعه.
- قراءه شعريه:- يكتب خواطره فى صفه شعريه ويقرأها بانتظام.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على الأفكار المختلفه.
- إختيار الفكره موضوع إهتمامه.
- قراءه الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.

- أداء الفكره بطريقه حركيه جيده.
- قراءه مجموعه من الموضوعات المختلفه.
- إختيار الموضوع الذى يريد التعبير عنه.
- التعبير بأسلوبه عن الموضوع المقروء.
- كتابه خواطره ويسجلها فى كراس.
- قراءه متكرره للخواطر بصوت مرتفع.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

ورق- مخده جلديه- كراسى خيال مآته إسفنجى- كوره قدم.

طريقه التدريس المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءه تطبيقيه.

هدف النشاط:-

(يؤدى الفكره المقروءه بطريقه حركيه جيده)

- يتعرف على الأفكار المختلفه.
- يختار الفكره موضوع إهتمامه وبحثه.
- يقرأ الفكره بطبقات صوتيه مختلفه.
- يؤدى الفكره بطريقه حركيه جيده.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من الأفكار المكتوبه والمدونه فى كراس. ويشرح له بعض المعلومات عن كل (فكره رياضيه).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه مجموعه الأفكار الرياضيه (الأداءات) بصوت عالى وبوضوح للفكره التى يؤد أدائها وبصوت منخفض للفكره التى لايفضل أدائها وتكون الفكره كالتالى:-

1- فكره ضرب المخدمه عشره مرات بطريقه قويه باليدين بسرعات متدرجه.

2- فكره ضرب خيال المأته عشر مرات وصفعه على وجهه باستخدام اليدين .

3- فكره لعب كره قدم مدته ربع ساعه.

4- فكره غناء أغنيه يفضلها بصوت عالى وقوى بأداء حركى معبر.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأفكار كل على حده أكثر من مره ثم يطلب منه إختيار الفكره التى يؤد أدائها . ثم يبدأ بالأداء الحركى للفكره المختاره (والمتعالج الذى يختار الفكره المعبره عن رغبته ويؤديها جيدا قد يفوز بالتشجيع والتحفيز والتصفيق) .

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تحقيق التفريغ الإنفعالى الداخلى فى النفس .

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءة التطبيقية وذلك من خلال مجموعه من الأفكار لتحقيق التالى:-

- الإختيار الحر:- لتمييز الثقة بالنفس والتعبير عن الذات وتحمل المسؤولية.

- مجموع الأفكار:- تساعد على تفريغ الطاقة النفسية والجسدية والعقلية والشحنات الزائدة الكامنه فى الجسم فالمعالج لا يدري نوعيه الكبت القهرى الموجود بالمعالج فمن خلال عرض لأفكار التفريغ النفسى والعقلى والجسمى يختار المعالج وقد يصل إلى نقطه ضعفه. أى للتفريغ الذى يريده ويجد فيه توازنه وإعادة لإتزانه العقلى والنفسى.

- إستخدمت المؤلفه أفكار متنوعه للأسباب النفسية المؤديه لإضطراب الكبت وصاغتهم فى صوره أفكار يختار منها المعالج الفكره المعبره عن إحساسه وبذلك تتوصل المؤلفه لنوعيه السبب المؤدى لإضطراب الكبت من جانب والقدرة على التفريغ الفعلى والحركى لذلك السبب من جانب آخر. وقد يظهر فى صوره إنتقام- أو لعب- أو غناء كما هو واضح فى الأفكار.

- تكرار قراءة الأفكار- للإرتكاز على نقطه الألم الرئيسيه التى يفقدها أو ينتقم منها.

- التحفيز أثناء الأداء:- يساعد على سرعه التفريغ النفسى وتقويه المناعه النفسعقلية.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط: - قراءة تعبيرية.

هدف النشاط: -

يعبر بطريقته الخاصة عن قراءاته المتنوعة.

- يقرأ مجموعه من الموضوعات المختلفه للمواقف السلوكيه.
- يختار الموضوع الذى يريد التعبير عنه سلوكيا.
- يعبر بأسلوبه عن الموضوع المقروء.

❖ شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه متنوعه من المواقف السلوكيه المدونه .
- يبدأ المعلم المعالج قراءة كل موضوع (موقف سلوكى) على المتعالج بطريقه إيجابيه إستشاريه.
- يطلب من المتعالج إختيار الموقف السلوكى الذى يريد التعبير عنه ويترك له حرية رد الفعل المعبر عن شعوره الخاص.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الموضوعات (المواقف السلوكيه) بطريقته المعبره عن شعوره (قبل رد الفعل) ويترك له حرية التعبير الخاص به. سواء بعد قراءة الموضوع أو أثناء قراءته وذلك يتجه لكم الإستثارة الداخليه فى النفس التى يشعريها تجاه الموقف ورد فعله إذا كان سريع أو بطيء طبقا لمدى التأثير.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب الكبت النفسى عن طريق القراءه التعبيريّه وذلك من خلال مواقف سلوكيه مصاغه فى صوره موضوعات يقرأها المتعالج.

- عرض الموضوعات (المواقف السلوكيه) من قبل المعالج بطريقه إستشاريه مستقره لإستثاره المشاعر الكامنه فى نفس المتعالج وإستثاره الشحنات المكتوبه لديه .

- الإختيار:- بحريه التعبير عن النفس والتفريغ النفسى من خلال التوصل إلى الموقف السلوكى الذى يعبر عن اضطراب الكبت فى النفس أى سبب الإضطراب.

- قراءه الموضوعات بطريقته التعبيريّه الحره:- لتميّه القدره على مواجهه ورد الفعل- تقويه الإراده الذاتيه- التعبير النفسى عن الطاقة المكمونه تفريغ شحنات النفس السلبيه تجاه المواقف.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءه الشعريّه.

هدف النشاط:- يكتب خواطره فى صيغه شعر ويقرأها بإنتظام.

- تسجيل الخواطر فى كراس .
- يقرأ الخواطر بصوره متكرره وبصوت مرتفع.
- يبحث عن قراءات شعريّه معبره عن ذاته.
- يقرأ الأشعار بطريقه معبره.

شرح النشاط:-

- يتحاور المعلم المعالج مع المتعالج فى بعض المسببات المختلفه للآلام النفسيه.
- يطلب من المتعالج كتابه خواطره الشخصيه وما الآلام التى يشعر بها فى كراس خاص به.
- يستمر المعلم المعالج فى إستثارة مشاعر المتعالج أثناء كتابته لخواطره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره بصوت معبر وبطريقه التعبيريه الخاصه عن مشاعره. ثم يطلب منه القراءه بصوت مرتفع .
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من القراءات الشعريه المختلفه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه تلك الأشعار جميعها. ثم يعبر بإتماءاته وبطريقته الخاصه عن الشعر الذى يفضلّه ويكرر ذلك أكثر من مره.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه خواطره الشعريه بصفه مستمره على مدار فترات زمنيّه غير متباعدّه فى الأسبوع. ثم يلتقى به بعد ذلك ليقيس مدى التغير الذى طرأ عليه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى إستخراج الضغوط الإنفعاليه العقليه والنفسيه وتفتيسها فى صور مختلفه حتى لا تتسبب فى حدوث إنتكاسات للمتعالج.

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب الكبت وذلك عن طريقه القراءه للشعريه من خلال أداء الخواطر النفسيه وتفريغها بالكتابه والقراءه المستمره لها.
- الإستثاره النفسيه من خلال حوار المعالج للمتعالج. وذلك لتنميه القدره على التفريغ النفسى .
- تقويه الإستثاره النفسيه وفض الشحنات الداخليه فى النفس من خلال الإستثاره المستمره للمعالج أثناء تسجيل المتعالج لخواطره.
- قراءه المتعالج لخواطر الشعريه:- بصوت مرتفع لتقويه القدره على التفريغ النفسى- التفريغ العقلى- مواجهه النفس وعدم الهروب منها- مواجهه المشكلات وعدم كبتها فى النفس- تحجيم الإتجاهات السلبيه للنفس .
- قراءه كل الأشعار:- للعمل على مواجهه مشكلات غامضه فى النفس ومكتوبه غير واضحه لدى المتعالج.
- حريه التعبير الصوتى والإيمائى :- لإتاحه الفرصه للمتعالج إختيار أنسب وسيله للتعبير الذاتى والتفريغ النفسى للطاقات المكتوبه.
- تكرار ممارسه القراءه للخواطر النفسيه المدونه:- لتنميه القدره على مواجهه النفسى والسيطره عليها- تنميه الثقه بالنفس- تفريغ مستمر لشحن طاقات جديده فى النفس- السواء النفسى والعقلى وتحقيق التوازن بينهما .

التقويم:- يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالي:-

1- أن يختار من ثلاث:-

- يقرأ نشيد ويؤديه بالغناء أو العزف.
 - يقرأ طريقه أداء بعض المأكولات ويؤديها.
 - يقرأ طريقه أداء رياضيه معينه ويؤديها بالحركه.
- 2- يعبر بطريقه تمثليه عن قصه قد تأثر بها.
- 3- يحكى موقف يؤله ويعبر عنه برد فعل خاص به.

الجلسه العاشره علاج اضطراب النسيان

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب النسيان الذى يصيب الذاكره. وذلك عن طريق القراءه وهذا تتحدد أنواع القراءات المستخدمه فى علاج ذلك النوع من الاضطرابات وهى:- قراءه حسابيه- قراءه إسترجاعيه تدريبيه- قراءه إستدعائيه ومن تطبيق تلك القراءات ينتج لنا القدره على التذكر- والإسترجاع السريع للمعلومه- وإستدعاء المواقف المخزنه طويله المدى وتنشيط خلايا المخ عامه وخلايا الذاكره خاصه لمنع تدهورها وخمولها ودمورها فى الأعمار المتقدمه. ويتحقق ذلك من خلال برنامج علاجى معد من قبل المؤلفه الدكتوره يحتوى على مجموعه من الأهداف التعليميه المصاغة فى صوره أنشطه فنيه إيقاعيه- ثقافيه بالرموز. ووضع تفسير لكل نشاط يربط أثر العلاقة بين نوع القراءه وعلاج الاضطراب. ثم التقويم لقياس مدى فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه ومدى فعاليه القراءه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- 1- القراءه المخزنه:- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بوقائع حياتيه.
- 2- القراءه الإسترجاعيه التدريبيه:- يسترجع المعلومه بالبحث والتتبع عن الرمز فى الذاكره.
- 3- القراءه الإستدعائيه:- يطبق الفكر النظرية المخزنه على مواقف مشابهه بطريقه جيده.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على المعلومة الجديدة.
- يقرأه المعلومة ببطيء.
- الرمز للمعلومة بمعنى يتداركه جيداً.
- الربط للمعلومة بواقع يعيشه.
- الإستشهاد بخبراته الحياتية فى تخزين المعلومة بمطابقه مماثله .
- التعرف على السؤال المطروح.
- قراءة مهنى السؤال بطريقة إستفسارية مجزأه.
- البحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
- التدريب على إسترجاع المعلومات بطريقة متكرره ومتواصله.
- التعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- قراءة الفكره بطريقة متكرره جيداً.
- أداء التدريب العملى المغفل للنظريه المخزنه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره إيضاح- خامات البيئه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه والحوار- الإكتشاف- كفايه الأداء- العروض

العمليه.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة المخزنه.

هدف النشاط:-

- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بوقائع حياتيه.
- يتعرف على المعلومه الجديده.
- يقرأ المعلومه ببطىء.
- يرمز للمعلومه بمعنى يتداركه جيدا.
- يربط المعلومه بواقع يعيشه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على معلومه جديد فى صيفه (هل تعلم)؟ أو من صيفه (صدق أو لاتصدق).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة المعلومه جيدا أكثر من مره ببطىء.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج (ترميز المعلومه) أى أن يختار رمز ملائمه لها كما يلى:-
- صدق أو لا تصدق (مياه البحر تمتد مع الزمان والوقت لتملأ اليابس لذا نضع حواجز صخريه لمنع ذلك).

- يختار المتعالج رمز من الثلاث رموز التاليه المتوافقه مع أفكاره والمعلومه (البحر والحواجز الصخريه - حواجز البحر - البحر يمتد).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج شرح تلك المعلومه بطريقته الخاصه.
- ويطلب منه الربط الفعلى والعملى بالواقع لأنها معلومه ملموسة فى الواقع. والبحث عنها ليحذها. ويستشهد بذلك من خلال بعض المواقف التى حدثت مثل وجود الصخور والحواجز بالفعل.
- يعرض العلم المعالج على المتعالج بعض المعلومات الأخرى وتدريبه طريقه الترميز والربط والإستشهاد الواقعى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب النسيان عن طريق القراءه المخزنه وذلك من خلال التالى:
- إستخدمت المؤلفه حقائق المعلومات :- وهى تلك المعلومات المؤكده والمثبتة والواقعيه لتثبيت المعلومه فى الذاكره لمصدقيتها.
- التشويق والإستثارة القرائيه من خلال لصدق أو لا تصدق) لجذب الإنتباه.
- القراءه المتكرره ببطىء:- لتتميه التركيز- والإدراك والإستيعاب.
- المعلومات الشيقه:- لتخفيف الضغوط النفسيه المخزنه فى الذاكره والتى تمنع دخول المعلومات الجديد.

- الترميز للمعلومه:- لإدخال المثبتات المحتويه عن الموضوع فى الذاكره إمتلائها بكثره الكلام (خيرالكلام ماقل ودل).
- الربط بين المعلومه والواقع الخارجى:- لتثبيت المعلومه فى خزانة الذاكره.
- الإستشهاد :- الدليل الواقعى العملى والفعلى مما يخزن فى ذاكره طويله المدى .
- التدريب بالمعلومات الأخرى:- لتتميه القدره على التخزين وتواصل العمليات العقلية وتفعيلها.

نشاط رقم (ب)

- أ- نوع النشاط:- قراءه إسترجاعيه تدريبيه.
- ب- هدف النشاط:-
 - يسترجع المعلومه بالبحث والتغير عن الرمز.
 - يتعرف على السؤال المطروح.
 - يقرأ معنى السؤال بطريقه إستفساره.
 - يبحث فى ذاكرته عن الرمز والإستشهاد المماثل للموضوع جواب السؤال.
 - يتدرب على إسترجاع المعلومه بطريقه متكرره.
- ج- شرح النشاط:-
 - يطرح المعلم المعالج على المتعالج بعض الأسئلة مكتوبه على الصبوره.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه الأسئلة أكثر من مره
ببطء وذلك السؤال يحوى معلومات قد قرأها من قبل بالترميز
والرابط.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الإجابة على الأسئلة المعشره
الفرعيه التاليه:-

- ما هى المعلومه التى فى ذاكرتك تطابق وتمائل فى إجابتها عن ذلك
السؤال؟

- ما هو رمز الإجابة المخزن فى ذاكرتك؟

- ما هو الرابط الذى وجدته فى تلك المعلومه؟

- ما هو الدليل العفلى للموضوع؟

وعند إجابة المتعالج عن تلك الأسئلة المفسره الفرعيه يحقق إجابة
واضحه للسؤال الأساس المطروح عن تلك المعلومه. وبهذا فهو إسترجع
المعلومه بصيغتها الترميزيه- والإرتباطيه- والإستشهاديه- المماثله
له. ويتبادل المعلم المعالج الأسئلة على المتعالج ويطلب الإجابة كما سبق.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين إضطراب النسيان عن طريق
القراءه الإسترجاعيه كما يلى:-

- عرض الأسئلة على المتعالج:- لتنمية العمليه الإسترجاعيه وللتأكد
من ثبتها فى الذاكره (بالطريقه المطروحه).

- القراءه المتكرره للسؤال:- لتنمية القدره الإستيعابيه والتركيزيه.

- الأسئلة الفرعيه:- لتنمية القدره الإسترجاعيه.

- التدريب على الإجابة للأسئلة الفرعية:- الحل الأمثل فى علاج النسيان وتنشيط خلايا الذاكرة- والتميه للعمليات العقلية- وتقويه القدره النفسعقلية بالبرهان النفسى والعقلى مما يؤدى إلى تثبيت المعلومه.

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة الإستدعائية.

هدف النشاط:-

- يتعرف على الفكره العمليه المشابهه للمعلومه المخزنه.
- يقرأ الفكره بطريقه متكرره.
- يؤدى التدريب العملى المفعل للمعلومه المخزنه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج مجموعه من خامات البيئه التى تحوى فكره محدده يكتب محتويات الفكره وخاماتها على الصبوره كالتالى: حوض من البالستيك الجزء الأول منه يحتوى على مياه على شبه بحيره والنصف الثانى يحتوى على طينه. بحيث تكون نسبة الطينه أعلى بدرجة صغيره عن نسبة المياه.
- يقلب المعلم المعالج المياه فى الحوض فى إتجاه الطينه بإستمرار .
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الفكره العمليه جيداً أكثر من مره ثم يطلب منه تقليب المياه على الطينه كثيراً. ثم يسأله:-

❖ ما هى النظرية المشابهه فى ذاكرتك لتلك التجربه العمليه؟

❖ ما هو الرمز الذى يماثل رمز التطبيق العملى ذلك؟

❖ ما هو الربط الفعلى والدليل الذى ثم التواصل إليه من قبل يماثل تلك التجريه العمليه؟

وعند إجابته المتعالج على تلك الأسئلة ينبئنا بتوصيله إلى النظرية للمعلومه المخزنه فى ذاكرته والتي تماثل ذلك الموقف العملى المشابه وقد إستدعى المعلومه المخزنه المماثله للتجريه العمليه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب النسيان عن طريق القراءه الإستدعائيه وذلك من خلال الفكره العمليه التجريبيه بخامات من البيئه كما يلى إستخدمت المؤلفه:-

- التجريب العملى المشابه للمعلومه المخزنه:- لتمييز القدره الإسترجاعيه- والإستدعائيه وتقويه الذاكره وخلاياها.
 - القراءه للتجريه العمليه:- لسرعه الإستدعاء للمعلومه المخزنه بسبب التشابه المماثل- وتقويه القدره العقليه على التخزين العلمى للصحيح والإسترجاع المنهج السليم.
 - البرهان الأدائى العملى للقراءه:- لتثبيت المعلومه المسبقه أكثر فأكثر لذاكره طويله المدى وتقويه القدره على الإستدعاء الملائم والمماثل للمعلومه فى المواقف المشابهه من المعلومات وتتمييز القدره على توظيفها بطريقه علميه سليمه وأدائها بمهاره.
- وذلك قد يساهم فى ممارسه فعلية تدريجيه تطبيقيه مبرهنه لتمييز التذكر والقضاء على اضطراب النسيان.

التقويم:-

يطلب المعلمُ المعالج من المتعالج التالي:-

- قراءة موضوع والإثبات العلمى لتأثير الموسيقى فى النفس .
- الإجابة عن أسئلة خاصه بتأثيرات الموسيقى فى الإضطراب النفسى.
- الأداء العلمى على آلة موسيقية والممارسه المتكرره وإستدعاء المعلومه الخاصه بما يؤديه وذلك بعد عزف المتعالج أمام الآخرين.

الجلسه الحاديه عشر

علاج إضطراب ضعف الذكاء

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين إضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءة بإستخدام مهارات التفكير العليا التحليل والتفسير والإستقراء والإستنباط والأستنتاج مصاغه فى صورته قراءه تفسيريه، قراءه إستباطيه، قراءه إستنتاجيه .

وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج الإضطراب . ويحتوى البرنامج على أهداف تعليميه تشتمل على أنشطه (ثقافيه- تجريبية- فنيه) ثم تفسير المؤلفه لكل نشاط على حده، ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى المعد لتحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى علاج الإضطراب.

الأهداف التعليميه:-

- قراءه تفسيريه:- يفسر الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيد.

- قراءه إستباطيه:- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.

محتوى الجلسة:-

- التعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأه الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- ربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.
- تفسير الموقف السلوكى بطريقه لفظيه حركيه.

- قراءة الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- البحث عن المعانى الغير مفهومه من أبيات الشعر.
- تفسير المعنى الغامض بطريقه جيده.
- قراءة معطيات الفكره بتمعن.
- ترتيب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- ربط بنود المعطيات بالنظريات المعسره لها.
- إيجاد العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره- ورق- أقلام ملونه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه القصيره- العروض العمليه- الإكتشاف.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة تفسيريه

هدف النشاط:-

- تفسير الموقف السلوكى المقروء ويحلله بطريقه جيده.
- يتعرف على الموقف السلوكى ومضمون أهدافه.
- يقرأ الموقف السلوكى بتمعن لكل كلمه على حده.
- يربط معانى الموقف السلوكى ويتتبع خطوات المضمون.

- تفسر الموقف السلوكى بطريقة لفظيه حركيه.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج موقف سلوكى على الصبوره كالتالى:-

" ذهبت إنجى إلى المسرح لتعزف على آلة البيانو مقطوعه موسيقيه فى حفل يقام لجمعيه خيريه. بدأت بالعزف أمام الجمهور والكل ينصت فبدى عزفها جميل وشيق. وأثناء أدائها إنقطعت الكهرباء لبرهه من الزمن ولم يكن هناك تحذير ولا إستعدادات لذلك. فبدى الناس يتحدثون وسكتت إنجى وتوقفت عن العزف. وعندما جاء التيار الكهربائى واصلت عزفها وأثناء ذلك إستمر بعض الحاضرين فى الأحاديث الجانبيه بصوت مرتفع وثابتت إنجى على العزف. وأخذ بعض الأطفال الحاضرين فى الصراخ والبكاء ولكن إنجى ثابتت على العزف وفجأه أخطأت إنجى فى بعض النوت الموسيقيه المعزوفه ولم تكمل المقطوعه الموسيقيه بإتقان.

بماذا تفسر هذا الموقف؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة الموقف السلوكى بصوت مرتفع وبطريقه واضحه لفظيا ويتمعن لكل كلمه على حده.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يحدد بقلم (الصبوره) المعانى والمضمون من الجمل والكلمات التى توضح له بعض التفسيرات الخاصه به والأحداث الغريبه التى وقعت فى الموقف السلوكى. ثم يتتبع خط سير مضمون الموضوع بترتيب ويتحاور مع المعلم أثناء تحليله النقاط المهمه التى حددها.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج الربط بين أحداث الموقف ثم يوجه له بعض الأسئلة:-
- أسباب حدوث الموقف .
- المشكلات التي تعرضت لها العازفه.
- مراحل التوتر النفسى الذى حدث للعازفه.
- الفرق بين أدائها فى البدايه والنهايه.

وبالإجابة على تلك الأسئلة ثم توصل المتعالج إلى تفسير صحيح للموقف السلوكى المقروء.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءة التفسيرية للموقف السلوكى المقروء. كالتالى:-
- القراءة بصوت مرتفع:- ليقظه الفكرية- وفتح حوار لفظى نفسى ولفظى عقلى.
- القراءة بتمعن:- لتوضيح الفكره المقروءه والقدرة على تتبع الأحداث- وتنمية التركيز- والقدرة على التحكم الفكرى واللفظى.
- تحديد مضمون المعانى المهمه:- لتنمية التركيز- وقوه الملاحظه- تنمية القدرة على ربط الأحداث- تنمية القراءة الفكرية الأداءيه وذلك عن طريق إستخدام العقل فى التركيز على النقاط - واللفظ فى التوصل لها والأداء عن طريق التحديد بالقلم. محاوله للوصول إلى الأسباب والنتائج.

- تتبع خط سير المضمون:- لتنمية القدره التحليليه.
- استخدمت المؤلفه بعض الأسئلة المطلوب الإجابة عنها:- لتنمية القدره التفسيريه الإدراكيه والقدره الترابطيه بين أجزاء الموضوع.
- ومع تكرار مثل تلك المواقفه قد يؤدي بالمتعالج إلى زياده قويه فى القدره التفسيريه بشكل ملحوظ بسبب تفرضه لنوع من الممارسات الفكرية بناءه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه إستباطيه.

هدف النشاط:-

- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه.
- يقرأ الشعر أكثر من مره بطريقه لفظيه بطيئه.
- يبحث عن المعانى الغير مفهومه فى أبيات الشعر.
- يفسر المعنى الغامض بطريقه جيده.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج أبيات من الشعر على الصبوره ثم يلقيها على المتعالج مره واحده.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه أبيات الشعر بنفس الطريقه التى ألقاها عليه. ثم يطلب منه أن يكرر قراءه الآيات بطريقه واضحه لفظيا. كالتالى:-

شعر تأليف د / هبه عبد الحليم

رأيتك كوكبى تتاجينى وتقبض يد الزمان وتواسنى

وتشد لجام الليل وتلهينى عن هموم قلب كادت تبكينى

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن المعانى الغير مفهومة والغامضة عليه ويطلب منه تحديدها.

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج معانى بعض الكلمات مثل (تتاجينى- يد الزمان- تقبض- لجام) ويوضح له التشبهات الموجودة فى المعنى ثم يسأله س- ما المعنى المقصود من تلك الآيات؟

س- مع من تتحدث المؤلفه؟

س- إستخرج مدى الفرحه أو الحزن التى تعبر به عن الآيات؟

هل معانى الكلمات تتحدث عن فرحه؟ أم حزن؟ أم الإثنين معا؟
ويحدد له المتعالج الإجابة مستندا إلى أبيات التوضيح وبالإجابة على تلك الأسئلة يتحقق الهدف المرجو من النشاط. وقدره على القراءة الإستباطيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب ضعف الذكاء عن طريق القراءة الإستباطيه لآبيات الشعر المؤلفه حيث:-

- إستطاع المتعالج أن:- يستخرج المعنى المقصود من الآبيات والتوصل إلى الرؤيا النفسيه التى تعبر عن مضمون الشعر وذلك من خلال الأسئلة الموجهه للمتعالج والتى تساعده فى تحديد الهدف من الشعر- والمقصود من المعنى.

- تقليد المتعالج للمعالج فى طريقه الإلقاء الشعري:- لتنمية قدره اللفظية الأدائية. والنطق الصحيح للكلمات المنونة.

- التشبيهات الشعرية:- تنمية قدره العقليه- والإرشاديه- والمحاكاة النفسعقلية. وتنمية قدره الإستباطيه والإدركيه- وتنمية مهارات التفكير العليا. (التحليل والتفسير- والإستباط- والإستنتاج) .

- تنمية الذكاء من خلال:- قراءة التشبهات وتفسيرها قراءة المعانى وتوضيحها- إستخراج المعنى والمضمون من آيات الشعر.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءة إستنتاجيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ معطيات الفكره بتمعن.
- يرتب المعطيات بطريقه تسلسليه.
- يربط بنود المعطيات بالنظريات المفسره لها.
- يتوصل إلى العلاقه بين المعطيات والنظريه التى تفسرها.

شرح النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره (فزوره علميه) كالتالى:-
- علم جديد- يتكون من علمين- بنسمعه نكون سعداء-
- بيخلينا أذكىاء- بنسمع أغانى- وبنعرف نواجه المشكله- وله

أنشطه- وممارسات- وألعاب- وحكايات. ما هو العلم؟ وما أركانه؟

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه المعطيات جيدا ويحدد بالقلم على الصبوره أثناء قراءته المعطيات التى توضح المعنى ونظريه من الإجابة.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج ترتيب المعطيات بالأهميه المتضمنه الموضوع ثم يطلب منه ربط المعانى معا:-

- بحيث أن يستخرج:- أهداف كل علم من مضمون المعطيات- ثم أن يحدد أى العلوم تتمتع تلك المزايا- حتى يتوصل ويستنتج إسم العلم- بعد ذلك يطلب منه تحديد أركانه الثلاث ويفسر بالشرح النظرية التى تحوى تلك الأركان.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب ضعف الذكاء من خلال القراءه الإستنتاجيه عن طريق معطيات الموضوع والتى تعمل على:-

- تنمية القدرات العقلية:- بالتفكير- والبحث العقلى- والإسترجاع للمعلومات- والإستدعاء. فهنا إستخدمت المؤلفه القراءه الإستدعائيه والإسترجاعيه لعمليات الذاكره وذلك من خلال البحث عن إسم العلم الذى يحمل تلك المعطيات المبرهنه والتوصل إلى نظريته من خلال أركانه.

- تنمية قدره على التجريه وقياس قدرات الذاكره من خلال تذكر المعلم.

- ترتيب المعطيات لإيجاد حلقه الوصل بين المعطيات . وذلك يتم أيضا من خلال ربط المعانى.

تنشيط الخلايا العقلية من خلال القراءة البنائية للمعطيات. حيث تتكون المعطيات من معلومات بنائية تكاملية تحقق الموضوع .

- تنمية قدره التحليلية والتفسيرية والإستباطية:- من خلال الخطوات المؤدية إلى الإستنتاج وهى (قراءة المعطيات - ترتيبها - تحديدها - الربط بينها).

- العلاقة بين المعطيات والنظرية فهى (علاقه مبرهنه) فالمعطيات تبرهن النظرية من خلال إستنتاج الإجابة على المعطيات.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- قراءة تفسيرية:- الممارسه تحسن الأداء وتجوده. س- ما تفسيرك؟
- قراءة إستباطية:- رأيتك كوكبى تسقىنى شراب به السحر يشفنى

س- ما هو الشعور المضمون فى معانى الآيات؟

- قراءة إستنتاجيه :- إنتظر عمر صديقه خارج المنزل ليذهبوا إلى النادى فتأخر عمر نصف ساعه وذهب ليقابل صديقه ولم يجده فإتصل به ولم يرد.

س- إستنتج ما الذى أصاب عمر؟

ب- عزه كانت تلعب كثيرا- لاتستكر دروسها- تأكل قليلا تمام فى الإمتحانات.

س- إستنتج نتیجه الإمتحان؟

الجلسه الثانيه عشر

علاج اضطراب ضعف الشخصيه

تتناول هذه الجلسه علاج وتحسين اضطرابات الشخصيه (ضعف الشخصيه) والتي تتمثل فى الثقه بالنفس، التعبير عن الذات، تحمل المسؤليه عن طريق القراءه ونخص بالذكر فى هذه الجلسه القراءه النقدية التى تعبر عن الثقه بالنفس، والقراءه التعبيرية التى تعبر عن التعبير عن الذات والقراءه الذاتيه التى تعبر فى مضمونها عن تحمل المسؤليه. وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه لعلاج تلك النوعيه من الإضطرابات الشخصيه والتي تظهر فى سلوك الشخص وتصرفاته، ويحوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه مصاغة فى صوره أنشطه (فنيه - حواريه) ويتبع كل نشاط تفسير للمؤلفه توضيحى عن ذلك النشاط لأنه يوضح الترابط ومدى تأثير القراءه فى تنميه وعلاج الإضطرابات الشخصيه، ثم يأتى فى المرحله الأخيره التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج المفتوح فى تحقيق أهدافه ومدى تأثير القراءه فى علاج الإضطرابات.

الأهداف التعليميه:-

- القراءه النقدية:- ينتقد الموضوع المقروء بطريقه تحكيميه سليمة وتعليل .
- القراءه التعبيرية:- يصف الشخصيه المسرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته التعبيرية الخاصه.
- القراءه الذاتيه:- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأه أمام الآخرين.

محتوى الجلسة:-

- قراءه موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مره.
- تحديد الكلمات الغير جيده بقلم.
- وضع كلمات بديله أو عرض فكرته عن الكلمات الجيده.
- عرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيده وتعليل ذلك للآخرين.
- تحكيم الموضوع بعد تعديله بتغيرات ملائمه له وبطريقه جيده.
- التعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- قراءه الشخصيه من الإسكربت للمره الأولى.
- الوصف والتعبير عن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.
- قراءه المعنى المطروح بطريقه جيده.
- تفسير المعنى المطروح بطريقه توضيحيه.
- البحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- ربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- قراءه المضمون الذى يعبر عن المعنى المطلوب وتوضيح أوجه الربط.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبوره - إسكربت مسرحى - قلم - كتب.

طريقه التدريس المستخدمه:-

المناقشه والحوار - تمثيل الأدوار - الإكتشاف.

الأنشطة التعليمية:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- القراءة النقدية.

هدف النشاط:-

- ينقد الموضوع المقروء بطريقة تحكيمية سليمة وتعليل.
- يقرأ موضوع قابل للنقد من الآخرين أكثر من مرة.
- يحدد كلمات الغير جيدة بعلم.
- يضع كلمات بديله أو يعرض فكرته عن الكلمات الجيدة.
- يعرض رأيه وأسبابه فى رفض الكلمات الغير جيدة بالتعليل للآخرين.
- يحكم الموضوع بعد تعديله بتقديرات ملائمة له.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج موضوع مكتوب، ويوضح له أنه قد عرضه على آخرين وكل منهم أوضح رأى مختلف فى الموضوع عن الآخر بإعتبار أن رأى المتعالج هو الحد الفاصل للموضوع.
- يقرأ المتعالج الموضوع بتأنى وأكثر من مرة.
- يطلب منه المعلم المعالج إكتشاف الأخطاء الموجودة ويحددها بالقلم (يضع تحتها خط).

الموضوع:-

بلادنا هى وطننا الغالى الغريب نحبه ونحميه بأنفسنا وأولادنا.
نوطيه ليعطينا. ودائما ردد إرفع إيدك فوق أنا مصرى.

- يطلب منه أن يحدد عدد الكلمات الغير جيدة. ثم يضع كلمات
بديله تكون أقرب للأصح من تلك الكلمات.

- يسأل المعلم المعالج المتعالج عن سبب رفضه لتلك الكلمات ويجادله
فيها حتى يستطيع المتعالج المثابره على رأيه ومواجهه رأى المعالج
والتبرير السليم عن رأيه ووضع كلمات صحيحة أو إقتراح بعض
الكلمات .

- يعدل المعلم المعالج الكلمات التى إنتقدها المتعالج ثم يعرضها عليه
ويطلب منه أن يضع تقديرات ملائمه للموضوع (جيد -
جيد جدا - ممتاز).

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطرابات الشخصية (الثقه بالنفس) عن
طريق القراءه النقدية من خلال موضوع مطروح للنقد والإستحسان.

- تحديد الكلمات الغير جيدة بقلم:- للتوكيد والتأكيد.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج توضيح سبب رفضه لتلك الكلمات
ويطلب منه إقتراح كلمات جديدة مناسبة للموضوع. لثميه
التفكير والبحث الفكرى والثقه .

- يعرض المعلم المعالج الموضوع مره أخرى على المتعالج بعد تعديله
ويطلب منه تقييم ذلك الموضوع بدرجات وتقديرات تناسبه. وذلك

لتأكيد وتوكيد الثقة بالنفس والقدرة على الأداء العقلى الجيد
للأمور.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط: القراءة التعبيرية

هدف النشاط: يصف الشخصيه المرحيه المقروءه التى يمثلها بطريقته
التعبيرية الخاصه.

- يتعرف على الشخصيه المسرحيه المطلوب تمثيلها.
- يقرأ الشخصيه من الإسكربت للمره الأولى.
- يوصف ويعبر عن الشخصيه أثناء قراءته لها بطريقته الخاصه.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج شخصيه البطل المكتوبه فى
إسكربت مسرحيه. ويطلب منه قراءه الدور جيداً للمره الأولى ثم
يطلب رأيه فى ذلك الدور وما هو مميزاته والمواقف التى عجبته من
القراءه .

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تكرار قراءه الدور فى المسرحيه من
الإسكربت بالتعبير اللفظى وإيماءات الوجه والتعبير الحركى
باليدين عن شخصيه ذلك الدور بشرط أن يكون بالتعبير الخاص
للمتعالج والرؤيا التى يجد بها الشخصيه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطرابات الشخصيه (التعبير عن الذات)
بالقراءه التعبيرية لمواقف الشخصيه المسرحيه.

- عرض المتعالج لرأيه الخاص عن الدور:- لحرية التعبير- وتقوية الثقة بالنفس من خلال عرض رأيه الخاص.
- تكرار القراءة مره أخرى:- لتنمية قدره على القراءة التركيزية- والملاحظه والتعبير الوهلى للقراءه- وتوكيد لرأيه الشخص عن الدور الذى يؤديه ويمثله.
- استخدمت المؤلفه التعبير اللفظى وإيماءات الوجه:- لتنمية قدره التعبيريه فى النفس وتسهيل خروجها وإستخراجها من باطن الإحساس. ومن هنا:- يتم العلاج بالقراءة التعبيريه للموضوع وهى مستخرجه من القراءة الأدائيه التعبيريه.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- القراءة الذاتية .

هدف النشاط:- يبحث عن المعنى المطلوب ويقرأه أمام الآخرين.

- يقرأ المعنى المطروح بطريقة جيدة.
- يفسر المعنى المطروح بطريقة توضيحيه.
- يبحث عن المعنى المطلوب فى أكثر من كتاب.
- يربط المعنى المطلوب بالمضمون الذى يعبر عنه فى الكتب.
- يقرأ المضمون الذى يعبر عن المعنى المطلوب ويوضح أوجه الربط.

شرح النشاط:-

أ- يكتب المعلم المعالج على الصبوره بعض المعانى التاليه:-

(جحاد الليل- النشاط الزائد- يلفظ)

- يحدد المعلم المعالج لكل معنى إختيارين يختار المتعالج منهم الملائم للمعنى:-

- جحاد الليل (سواد الليل - نهار الليل).

- النشاط الزائد (النشاط الكثير - النشاط القليل).

- يلفظ (ينطق - يبكى).

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج البحث فى بعض الكتب التى أمامه عن جمل تتعلق بالمعنى الذى إختاره. ويضع المعلم المعالج بعض الكتب التى تحوى تلك المعانى.

- يقرأ المتعالج فى الكتب (قراءه ذاتيه) للبحث عن المعنى المختار لعرضه لفظيا على المعلم المعالج عندما يتوصل إليه.

ب- يكتب المعلم المعالج على الصبوره المعانى التاليه:-

(يعدو - الإخوان - الشعب - الجيش)

ويطلب منه أن يقرأ فى الكتب التى أمامه عن تفسير تلك المعانى من وجهه نظره ويختار المعنى الملائم من عدة معانى مكتوبه لكل معنى ثم يسرده أمام المعالج لفظيا بقراءته بصوت واضح.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطرابات الشخصيه (عدم تحمل المسئوليه) عن طريق القراءه الذاتيه من خلال قراءه المعنى والبحث عن مضمونه بالقراءه الذاتيه فى الكتب.

- إختيار المتعالج للمعنى الملائم:- تتميه الثقه بالنفس - وتتميه على قدره على تحمل المسئوليه الإختياريه.

- تنمية القدره البحثيه والتي تؤدى إلى تنمية القدره الذاتيه على الأداء وتحمل المسئوليه وذلك يبحث المتعالج عن الجملة التى تعبر عن المعنى. مما أدى إلى تنمية القدره على القراءة الذاتيه للموضوعات الأمر الذى يؤدى بدوره إلى علاج اضطراب عدم القدره على تحمل المسئوليه الذاتيه للأفكار .

- تنمية القدره على مواجهه الذاتيه من خلال:- القراءة اللفظيه الذاتيه فى التوصل للمضمون المعبر عن المعنى المطروح.

- اختبار التفسير الملائم للمعنى المطروح بإستخدام القراءة البحثيه الذاتيه:- يؤدى إلى تنمية القدره على الإعتماد على النفس- وتنمية القدره الإستباطيه وتنمية العمليات العقليه وتنمية القدره التفسيريه وتحقيق الثقه فى النفس والتعبير عن الذات من خلال الاختيار الأصح للمعنى وذلك كله معتمد على القراءة الذاتيه التى تعالج اضطراب الشخصيه فى تحمل المسئوليه.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-

- إبداء رأيه فى فكره يعرضها عليه أحد الأصدقاء.
- تواصل قراءة الفكره برعم إحداث بعض العوائق المقصوده من المعالج .
- أن يختار شعر من الأشعار المطروحه عليه ويقرأه بتعبيره الخاص.
- أن يقرأ مقطوعه موسيقيه (قراءه وهليه) بالقراءه والعزف معا دون أخطاء.

الجلسه الثالثه عشر

علاج اضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه)

تتناول هذه الجلسه علاج اضطراب النشاط الزائد (فرط الحركه) أى الحركه الزائده وعدم القدره على السيطرة عليها عند بعض المصابين بذلك الإضطراب. فهو فى غالف الأمور متصله بنشاط زائد فى العقل الأمر الذى أدى إلى إضرار إشارات لأجزاء الجسم بالتفاعل الزائد وذلك يؤدى بدوره إلى فرط الحركه كما ذكرت المؤلفه من قبل فى كتابها (النشاط الزائد). ويتم علاج النشاط الزائد فى هذه الجلسه عن طريق القراءه وتخص بالذكر (القراءه الإيقاعيه - القراءه الوهليه - القراءه الأدائيه المحجمه). وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوراه ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المفسره للهدف الرئيسى للجلسه وأيضاً يحوى مجموعه من الأنشطة (التعليميه - والفنيه - والأدائيه - والثقافيه) متبلوره فى صورته قراءات متبوعه تهدف إلى علاج اضطراب. وتفسير علمى خاص بالمؤلفه حول كل نشاط لتوضيح الربط بين نوع القراءه والعلاج. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج فى تحقيق أهدافه. ومدى تأثير القراءه فى علاج.

الأهداف التعليميه:-

- القراءه الإيقاعيه:- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون مع أدائه إيقاعياً بالحركه.
- القراءه الوهليه:- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه جيداً وببطء.

- القراءه الأدائيه المحجمه:- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها
معا بطريقه جيده.

محتوى الجلسه:-

- قراءه التدريب الإيقاعى المدون لفظيا بطريقه جيده وبإيقاع اليدين.
- أداء التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- التدريب على أداء اللفظ والحركه معا فى مواقف لفظيه بطريقه
جيده.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه صولفائيا باللفظ وأدائيا بالعزف فى وقت
واحد.
- قراءه المقطوعه الموسيقيه مع التحكم فى أزمنتها المطلوبه.
- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه لفظيا بصوت مرتفع.
- يقرأ التمرينات الرياضه البدنيه وينفذها بطريقه جيده محدد.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

- الصبوره- آله البيانو- كراس موسيقى- كتاب تمرينات
رياضيه بدنيه.

طريقه التدريس المستخدمه:-

- كفايه الأداء- العروض العمليه- الحوار اللفظى.

الأنشطة التعليمية المستخدمة:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط:- قراءة إيقاعيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ التدريب الإيقاعى المدون لفظيا ويؤديه بإيقاع الحركه.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا بطريقة جيدة وبإيقاع اليدين.
- يؤدى التدريب الإيقاعى قرائيا وحركيا بالأرجل فى وقت واحد.
- يتدرب على أداء اللفظ والحركه معا فى مواقف لفظيه أخرى بطريقة جيدة.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه التى تم دراستها من قبل المتعالج سابقا.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءة التدريب الإيقاعى لفظيا مع إيقاع اليدين بحيث ينطق الإيقاع ويصفقه فى وقت واحد. ويكرر ذلك عدد من المرات.
- يؤدى المتعالج التدريب الإيقاعى بالقراءة اللفظيه له مع أدائه الإيقاعى الحركه بحيث يؤدى بأرجله ما ينطقه من إيقاع. ويكرر ذلك عدد من المرات حتى يجيد أدائه للتدريب.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يكتب على الصبوره تدريب إيقاعى آخر من وحي خياله ودراسته للأشكال ثم يقرأه مره أخرى

ويؤديه حركيا بإيقاع الأرجل فى نفس الوقت. ويكرر ذلك طوال
الجلسه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب (فرط الحركه) عن طريق
القراءه الإيقاعيه للأشكال الموسيقيه الإيقاعيه وذلك:-

- للحد من الحركه المفرطه للأرجل بتوظيف تلك الحركه الغير
منتظمه فى إيقاعات ثابتة محدده مرتبطه ينطق الإيقاع مما يحول
الحركه الغير منتظمه للأرجل إلى حركه منتظمه مجعده بإيقاع
محدد. وذلك يساعد على السيطرة وتنميه القدره على التحكم فى
الأداء الحركى من خلال القدره على التحكم فى الأداء العقلى
بتوظيف إشارات الموجهه فى شكل إيقاعى تنظمى منسق ومحدد
مما يؤدى إلى إتزان أدائه الأمر الذى يؤدى إلى إتزان الأداء
الحركى.

- الأداء اللفظى وإيقاع اليدين والأرجل معا:- يؤدى إلى توازن أداء
الجسم والقدره على التحكم فى الأداء- وتحقيق العلاقه
الإتزانیه بين الأداء العقلى والأداء الحركى.

- بما أن صوت الإنسان نفسه يسمعه العقل ويلتزم به فى أدائه إذا
إستخدمنا الصوت وتم توظيفه فى شكل نطق إيقاعى يساعد ذلك
على التركيز والإتزان. وضبط الموجات العصبيه والثبات النفسى
والعقلى معا. وممارسه الأداء الثنائى بين اللفظ والأداء الحركى
تؤدى إلى تقويه العلاقه النفسعقليه والجسميه مما يعالج اضطراب
فرط الحركه.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط: - قراءه وهليه.

هدف النشاط: -

- يؤدى المقطوعه الموسيقيه بالقراءه الوهليه جيدا وببطىء على الآله.
 - يقرأ المقطوعه الموسيقيه لفظيا بطريقه صولفائية وأدائيا بالعزف فى وقت واحد.
 - يقرأ المقطوعه الموسيقيه ويتحكم فى أزمنتها المطلوبه.
- شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى مقطوعه موسيقيه (توينكل توينكل) أو أى مقطوعه موسيقيه أخرى ليست تلك بالتحديد.
- يطلب من المتعالج قراءه المقطوعه صولفايئا فى المره الأولى ثم يعاود طلبه بالقراءه الصولفائية والعزف للمقطوعه على آله البيانو وذلك فى وقت واحد.

يكتب المعلم المعالج على المقطوعه (بطيء) - (Andante)

ويطلب من المتعالج قراءه المكتوب وتنفيذه بالأداء القرائى للتدريب والعزفى مع التحكم فى الزمن بعدم التسريع الزائد أو التبطىء ويساعده المعلم المعالج بأن ينقر على الصبوره الزمن أثناء عزف وقراءه المتعالج. ثم يطلب منه تكرار ذلك عدد من المرات بأزمناه مختلفه يطرحها المعالج ويكتبها على المقطوعه الموسيقيه. وعلى المتعالج تنفيذها بطريقه القراءه الوهليه للمقطوعه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الوهليه للمقطوعه الموسيقيه المعطاه.
- القراءه اللفظيه الصولفائيه مع العزف للنغمات:- لتنميه القدره التحكميه فى الأداء والنفس والعقل.
- تحقيق التآزر العقلى والحركى واللفظى معا:- من خلال القراءه الوهليه لتنميه القدره على إستخدام العمليات العقلية بشكل متقدم وأداء عالى القدره وتحقيق التوازن العقلى والحركى والبصرى واللفظى مما يساعد ويؤدى إلى إتزان الأداء المتصل بين أجزاء الجسم المختلفه .
- القراءه الوهليه الزمنيه:- لتنميه القدره على التحكم فى الأداء والمرونه الأدائيه وضبط وإتزان النفسى والتوازن العقلى والإلتزام . وتحقيق هارمونيه الأداء الجماعى لأعضاء الجسم المختلفه.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه أدائيه مجحمه.

هدف النشاط:-

- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه وينفذها معا بطريقه جيده.
- يقرأ تمرينات الرياضه البدنيه بطريقه لفظيه وبصوت واضح.
- يقرأ التمرينات وينفذها بطريقه محدد.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب للتمرينات الرياضيه البدنيه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التمرينات المدونه فى الكتاب ويؤديها بحركات للجسم المختلفه حسب المطلوب منه فى الحركه التمرين .
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج تنفيذ والتمرين المقروء كما هو مطلوب بالتحديد.
- يؤكد المعلم المعالج على المتعالج القراءه الجهرية للتمرين مع أدائه حتى يثنى للمعلم المعالج تحديد مدى تنفيذ المتعالج للمطلوب أم لا.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب (فرط الحركه) عن طريق القراءه الأدائيه المجحمه بإستخدام قراءه تمرينات رياضيه وتنفيذها كما هو مطلوب وذلك يؤدى إلى:-
- تحجم فرط الحركه بالإلتزام الأدائى الحركى الناتج عن القراءه الفنيه للتدريب.
- تنميه القدره على التحكم فى الحركه من خلال تحقيق التواصل اللفظى الحركى عن طريق القراءه الأدائيه.
- عدد مرات الأداء المقروء فى التمرين:- يقين الفوضويه فى الحركه- ويلزمها بخطوات محدده من خلال التواصل العقلى والحركى حيث يتم إصدار إشارات معينه مجحمه لأجزاء الجسم نتيجة للإستيعاب المقيّن وتنميه التركيز بالأداء فيحدث التحجم الأدائى من خلال القراءه الأدائيه للتمرين الرياضى.

- إختارت المؤلفه التمرينات الرياضيه تحديدا للقراء الأدائيه المحجمه
لإلتزام المتعالج بالأداء المطلوب وبما تتمتع به القراءه للتمرينات
الرياضيه فهى تتحاور مع العقل وتحديثه وتوجهه إليه بطريقه
الإرشادات والنصائح وهى طريقه يستوعبها العقل البشرى.

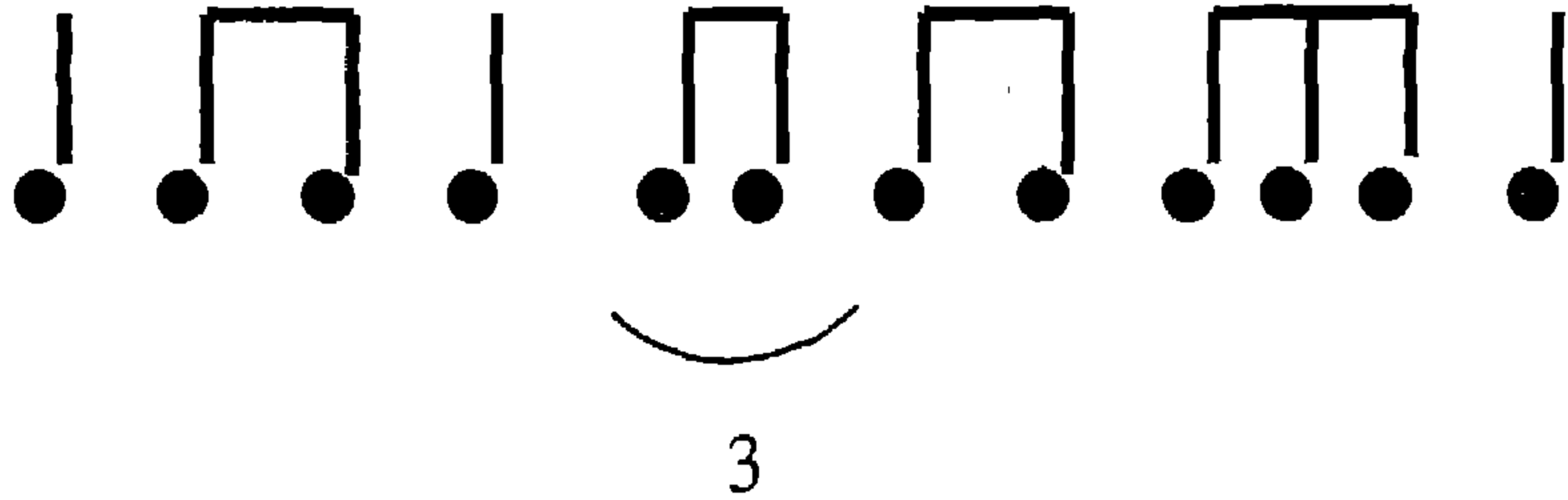
ولأن القدره التخزينيه فى الذاكره تمتلئ بالتوجيهات المقننه
المرتبه المصاحبه للحركه.

إذان هناك علاقه طرديه بين القراءه المقينه (المحجمه) والأداء
كلما كانت القراءه مقننه محجمه كان التعبير عنها أدائيا مقنن مما
يحجم من فرط الحركه للنشاط الزائد. وهو المطلوب إثباته .

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج ما يلى:-

- أن يقرأ التدريب الإيقاعى التالى ويؤديه باليدنى والأرجل بطريقه
النطق



- أن يقرأ شعر أو موضوع فى كتاب ويعبر عنه حركيا بإيقاع
الكلمه.

- أن يقرأ تدريبات اليوجا الرياضيه ويؤديها عمليا بالجسم لأطول فترة
ممكنه.

الجلسه الرابعه عشر علاج اضطراب تشتت الإنتباه

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءة وتتلور فى ثلاث أنواع منها (القراءة الوهليه - القراءة التبعيه - القراءة المتصله) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوره لعلاج ذلك النوع من القراءات ثم التفسير العلمى للمؤلفه لكل نشاط على حده للربط بين نوع القراءة وعلاج الإضطراب. ثم التقويم الذى يقيس فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه. وقياس مدى تأثير القراءة الأدائيه فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراءة وهليه:- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيح المدون.
- قراءة تتبعيه:- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.
- قراءة مفصله:- يتبادل الأدوار فى قراءة الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.

محتوى الجلسة:-

- قراءة التدريب الموسيقى قراءة صولفائيه.
- قراءة ويعزف التدريب بترقيم الأصابع المدون.
- التعرف على لعبه السلم والثعبان.
- البحث عن البدايه والنهايه للعبه.

- التتبع الخارج الممكنه للعبه بطريقه جيده.
- تبادل الأدوار مع زملائه فى قراءه الموضوع.
- تكميل الأجزاء الناقصه من الموضوع من خلال إختيارات.
- ترتيب جزئيات الموضوع بخطوات متبعه.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

- آله البيانو- كراس موسيقى- لعبه السلم والتعبان- صحيفه- صوره.

طريقه التدريس المستخدمه:-

- المناقشه والحوار- كفايه الأداء- العروض العمليه.

الأنشطه التعليميه:-

نشاط رقم(أ)

نوع النشاط:- قراءه وهليه

هدف النشاط:-

- يقرأ ويعزف التدريب الموسيقى بترقيم الأصابع المدون.
- يقرأ التدريب قراءه صولفائيه .
- يعزف ويقرأ التدريب مره أخرى بترقيم الأصابع المدون فى النوته الموسيقيه.

شهرم النشاط:-

- يكتب المعلم المعالج فى كراس الموسيقى للمتعالج تدريب موسيقى إيقاعى ويطلب منه قراءته صولفائيا بطريقة جيدة ويبطئ.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه وعزف التدريب على آلة البيانو فى آن واحد مع التركيز ومراعاة ترقيم الأصابع المدون فى التدريب فيطلب منه أداء ترقيم الأصابع كما هو مطلوب منه والمتعالج الذى ينجح فى ذلك له مكافأه من المعلم المعالج.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب تشتيت الإنتباه عن طريق القراءه الوهليه وذلك من خلال عزف تدريب موسيقى إيقاعى على آلة البيانو.

- استخدمت المؤلفه القراءه الوهليه لعلاج اضطراب تشتيت الإنتباه بسبب أداء عالى من استخدام التآزر العقلى لتحديد ومعرفه النغمات وتذكرها، وتحديد مكانها على الآله مع الأداء الحركى بأداء الأصابع على الآله مع القراءه البصريه مع استخدام الأداء اللفظى (القراءه اللفظيه والأدائيه معا) وذلك التآزر يؤدى إلى تنميه التركيز- والثبات والتوازن العقلى- وتنميه قدره على الإلتزام وتحقيق الإلتزان العقلى والحركى معا.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه تتبعيه

هدف النشاط:-

- يتتبع المخرج الرئيسى فى لعبه السلم والثعبان.
- يتعرف على لعبه السلم والثعبان.
- يبحث عن بدايه اللعبه ونهايتها.
- يتتبع المخارج الممكنه للعبه.
- يتتبع قراءه الحروف بترتيبها ولونها التى تصل به إلى المخرج السليم.

شرح النشاط:-

- يشرح المعلم المعالج للمتعالج طريقه أداء لعبه السلم والثعبان.
- يطلب من المتعالج البحث عن بدايه اللعبه ونهايتها. ثم يطلب منه البحث عن المخارج الممكنه للثعبان بإستخدام سلاله وطرق توصله إلى المخرج الرئيسى.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج تتبع خطوات محدده رأى تتبع وقراءتها حتى تصل به إلى A-B-C-D-E-F الحروف المكتوبه المخرج الصحيح.
- يضع المعلم المعالج فى اللعبه كل حرف متكرر مرتين ولكن بلونين مختلفين اللون الأحمر- واللون الأخضر وعلى المتعالج تتبع قراءه الحرف بتحديد اللون المختص به وتتبع الحرف واللون الواحد حتى يصل إلى النهايه.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج اضطراب تشتيت الإنتباه بالقراءه التتبعيه وذلك من خلال قراءه تتبعيه لأرقام اللون الواحد الموجوده على السلم والتي توصلنا للمخرج .

- قراءه الأرقام للتتبع:- وتنمية التركيز- والتواصل العقلى والبصرى والربط بين التركيز والتواصل فيه- تحقيق الثبات العقلى فى إتجاه محدد.
- اللون:- لجذب الإنتباه- والرغبة فى تواصل التتبع الأداءى بالقراءة والثبات البصرى.

نشاط رقم (ج)

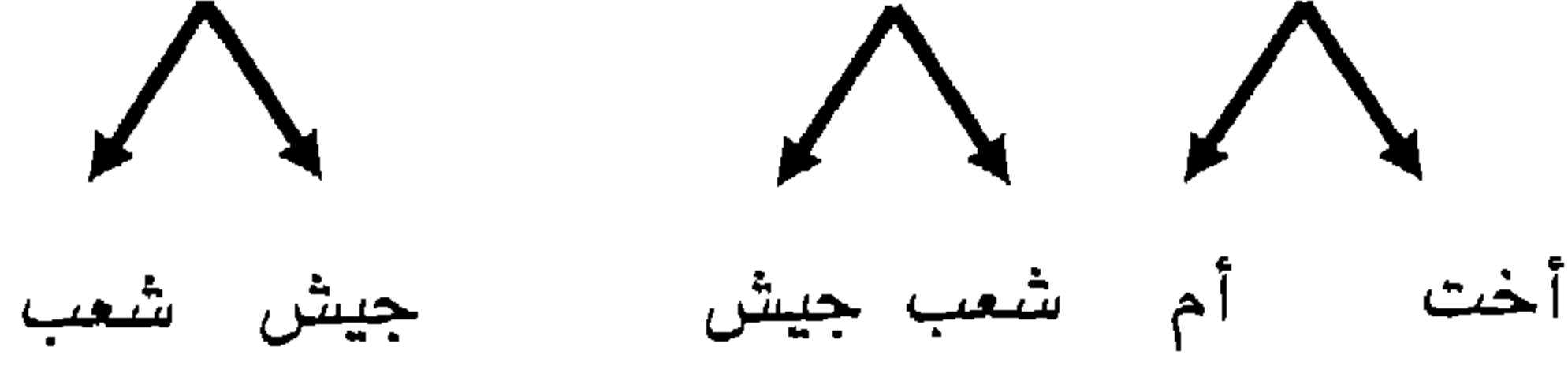
نوع النشاط:- قراءة متصله

هدف النشاط:-

- يتبادل الأدوار فى قراءة الموضوع ويكمل الأجزاء الناقصه.
- يتبادل الأدوار مع زملائه فى قراءة الموضوع من الصحيفه.
- يكمل الأجزاء الناقصه من الموضوع من خلال إختيارات.
- يرتب جزيئات الموضوع بخطوات متبعه.
- يعرض المعلم المعالج على المتعالج صحيفه ويطلب منه إختيار موضوع يقرأه وأثناء قراءة المتعالج للموضوع يطلب من زميل له أن يكمل قراءة الموضوع من نقطه إنتهاء المتعالج. ثم يرجع مره أخرى ليطلب من المتعالج تكمله قراءة الموضوع من النقطه التى وقف عندها زميله. وهكذا بتبادل الأدوار.

- يكتب المعلم المعالج على الصبوره موضوع كالتالى:

مصر هى ... الدنيا بها ... قوى وشرطه قويه ... يختار رئيسه



- يطلب منه أن يقرأ الموضوع ويكمل الكلمه الناقصه التى تكمل الموضوع من إختياره من كلمتين يضع ويرتب الأصح فيهم والملائمه للموضوع.

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج إعادة قراءه الموضوع بعد تكميله بالكلمات الناقصه ثم ترتيب جمل الموضوع كما هو يتوقف مع رأى المتعالج كما يلى (مصر أم الدنيا) (بها جيش قوى) (شرطه قويه) (شعب يختار رئيسه).

- يطلب منه ترتيب الجمل بالترتيب للصحيح من وجهه نظره ويقرأه أمام الآخرين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

- تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب تشتت الإنتباه عن طريق القراءة المتصله من خلال قراءه صحيفه وتبادل الأدوار مع زميله- وتكملة الجمل الناقصه- وترتيب الجمل ذو المعنى من الأصح للصحيح.
- تحقيق التواصل فى الأداء القرائى من خلال تبادل الأدوار فى القراءة الأدائيه- لتنمية قدره التواصليه- التركيزيه- الثبات النفس- الثبات العقلى- التواصل العقلى.

- تكميل الكلمات الناقصة فى الجمل:- لتنمية قدره على التواصل العقلى والإدراكى لمعنى الجمل- تنمية الإستيعاب- تقوية الذاكره- جذب الإنتباه.
- الإختيار:- لتنمية الثقة بالنفس والتى تحقق الإتزان النفسى والعقلى مما يساعد على زياده التركيز وثبات الإنتباه.
- ترتيب الجمل من الأصح للصحيح:- لتنمية قدره الإدراكيه- تقوية العمليات العقلية- تنمية التفكير- الإدراك- توازن العمليات العقلية- إتزان الإنتباه- التركيز. وذلك نت خلال القراءة المتصله.

التقويم:-

- يطلب المعلم المعالج من المتعالج التالى:-
- أن يقرأ معلومه مفيده ويشرحها للآخرين .
- أن يقرأ نغمات السلم الموسيقى المدونه على المسافات من أسفل لأعلى ومن أعلى لأسفل.
- أن يبحث فى الكتب ويستخرج داتا عن العلاج بالقراءة.

الجلسه الخامسة عشر

علاج اضطراب ضعف التحكم

تتناول هذه الجلسة علاج وتحسين اضطراب ضعف التحكم عن طريق القراءة الأدائية والتي تتمثل فى (القراءة الوهليه) (والقراءة الإيقاعيه) (القراءة الرياضيه) وذلك من خلال برنامج معد من قبل المؤلفه الدكتوراه لعلاج تلك النوعيه من الاضطرابات والتي تتمركز فى العقل ومركز التحكم الأساس (مركز الأعصاب) لأنه هو الذى يصدر الإشارات لبقية خلايا الجسم وأجهزته للتفاعل وإصدار السلوك. ويحتوى البرنامج على مجموعه من الأهداف التعليميه المصافه فى صورته أنشطه أدائيه ، فنيه. يعقب كل نشاط تفسير للمؤلفه يوضح مدى تأثير كل نوع من القراءات الأدائيه فى إزاله الاضطراب وتتميه القدره التحكميه لخلايا العقل والجسم والنفس.

ثم التقويم:- الذى يقيس مدى فعاليه البرنامج العلاجى فى تحقيق أهدافه ، ومدى فعاليه القراءة فى العلاج.

الأهداف التعليميه:-

- قراءة وهليه:- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها بعزف باليدين.
- قراءة إيقاعيه:- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفايئا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.
- قراءة رياضيه:- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.

محتوى الجلسة:-

- قراءه النغمات الموسيقيه بأزمنتها المطلوبه.
- أداء الزمن بالتعبير المدون (البطيء- السريع) لفظيا.
- قراءه وعزف التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.
- قراءه التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.
- قراءه التدريب الإيقاعى لفظيا وأدائيا بالتصفيق.
- قراءه التدريب الإيقاعى لفظيا وبالتصفيق وإيقاع الأرجل.
- قراءه وأداء تدريبات رياضه اليوجا كما هو مطلوب بطريقه بطيئه جيده.

الوسائل التعليميه المستخدمه:-

صبور- آله البيانو (الأورج)- كراس موسيقى.

طريقه التدريس المستخدمه:-

الإلقاء الأدائى- كفايه الأداء- الحوار اللفظى- تمثيل الأدوار- كتاب تعليمى رياضى.

الأنشطه التعليميه المستخدمه:-

نشاط رقم (أ)

نوع النشاط: قراءه وهليه.

هدف النشاط:-

- يقرأ النغمات الموسيقيه المدونه فى النوته ويؤديها بعزف اليدين.

- يقرأ النغمات الموسيقية بأزمنتها المطلوبه.
- يؤدى الزمن بالتعبير المدون والمطلوب (البطيء - والسرعه).
- يقرأ ويعزف معا التدريب بالزمن والتعبير المطلوب.

شرح النشاط:-

- يدون المعلم المعالج فى كراس الموسيقى تدريب موسيقى منغم. ويطلب من المتعالج قراءه التدريب جيدا بطريقه لفظيه وبصوت واضح بالأزمنه المدونه للأشكال الإيقاعيه ويستخدم السرعه البطيئه فى القراءه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج معاوده قراءه التدريب لفظيا بالزمن بحيث يبدأ التدريب بزمان بطيء ثم منتصف التدريب يسرع الزمن ثم يبطيء فى آخر التدريب للمره تدريجيا فى النهايه.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب للمره الثالثه ولكن مع عزفه وأدائه على آلة البيانو بإستخدام يديه الإثنتين. ثم يطلب منه العزف والقراءه بالتعبير الزمنى المطلوب:- وهو البدء بزمان سريع، ثم ينتقل فى الأداء إلى منتصف التدريب بزمان بطيء تدريجيا (من السريع للبطيء) ثم ينتقل تدريجيا فى آخر التدريب من (البطيء للسريع) حتى النهايه. وإذا أجاد المتعالج الأداء الزمنى التعبيري المطلوب يصفق له المستمعين.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج ضعف التحكم عن طريق القراءه الوهليه وذلك من خلال قراءه وعزف التدريب الموسيقى بأزمنتها وتعبيراته المطلوبه .

- إستخدمت المؤلفه القراءه الوهليه فى علاج وتحسين الإضطراب لما تتمتع به من تنميه قدره المتعالج على التأزر الأدائى المتعدد البصر و السمع و اليد اليمنى واليد اليسرى كل مع الأداء العقلى الذى يشمل التركيز وإسترجاع المعلومه النغمه والإستدعاء المعلومه المخزنه فى الذاكره وذلك يؤدى إلى تنشيط خلايا المخ. وتقويه المراكز العصبية به وقدره المتعالج على التحكم فى أدائه.
- ساهمت المؤلفه فى العلاج من خلال التدرج الأدائى فى العزف والقراءه معا للتعبير الزمنى المطلوب فهو يؤدى إلى تنميه قدره على التحكم فى الأداء من خلال التحكم فى تدرج الزمن (من البطيء للسريع) ومن (السريع للبطيء) وهى قدرات ومهارات عاليه مع إستخدام التأزر مما يؤدى إلى تقويه قدره التحكميه وهو المطلوب إثباته.

نشاط رقم (ب)

نوع النشاط:- قراءه إيقاعيه.

هدف النشاط:-

- يؤدى التدريب الإيقاعى المدون صولفائيا وبإيقاع الأرجل والتصفيق.
- يقرأ التدريب الإيقاعى بطريقه لفظيه.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا وأدائيا بالتصفيق.
- يقرأ التدريب الإيقاعى لفظيا ويصفقه ويؤديه بإيقاع الأرجل.

شرح النشاط -

- يدون المعلم المعالج على الصبوره تدريب إيقاعى ويطلب من المتعالج أن يقرأ التدريب صولفائيا بطريقه لفظيه جيده وبصوت واضح. ثم يطلب منه معاوده قراءه التدريب مره ثانيه صولفائيا ويصفق الإيقاع الذى ينطقه بإستخدام التعبير السريع والبطيء (يؤدى النصف الأول من التدريب ببطيء ثم يتدرج فى السرعة فى آخر التدريب).
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج قراءه التدريب للمره الثالثه بالتصفيق مع الأداء الإيقاعى للإيقاعات بالأرجل وبإستخدام السرعات الأزمئه المطلوب (البدء بزمن سريع ويتدرج فى الأداء لزمن بطيء حتى النهايه) ثم يبدل المعلم المعالج فى أزمئه السرعات ويطلب من المتعالج تنفيذها بدقه.

تفسير المؤلفه للنشاط -

- تساهم المؤلفه فى علاج إضطراب ضعف التحكم عن طريق القراءه الإيقاعيه من خلال قراءه وتصفيق وإيقاع الأرجل للتدريب الإيقاعى مستخدما الأزمئه والسرعات المطلوبه.
- إستخدمت المؤلفه التدرج الزمنى فى التدريب الإيقاعى:- للعمل على تقويه التحكم فى الأداء- وتنميه القدره على ضبط الإيقاع المطلوب- وتحقيق المرونه العقليه التحكميه.
 - إستخدمت التدريب الإيقاعى لعلاج الإضطراب تحديدا لضبط الأداء وتحقيق الثبات النفسى- والسواء والتفريغ النفسى- وتنميه القدره على الأداء المحدد. ولتحقيق التأزر العضلى والعقلى، اللفظى

والعقلى، واللفظى والعضلى - وتوازن العقل والتحكم فى إشاراته الموجهه للجسم.

- تدرج الأداء فى التدريب بالقراء فقط ثم القراءه والتصفيق ثم القراءه والتصفيق وإيقاع الأرجل:- للعمل على تدرج تمييه القدره التحكميه فى المخ والعضلات ومرونتها. والتكرار:- للممارسه والترب الدائى.

نشاط رقم (ج)

نوع النشاط:- قراءه رياضيه.

هدف النشاط:-

- يقرأ تدريبات لرياضه اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت بطريقه جيده.
- يقرأ ويؤدى حركيا تدريبات رياضيه (اليوجا) كما هو مكتوب بطريقه بطيئه.

شرح النشاط:-

- يعرض المعلم المعالج على المتعالج كتاب (لتعليم اليوجا) ويشتمل الكتاب على طريقه أداء اليوجا بإستخدام كل مفصله فى الجسم.
- يطلب المعلم المعالج من المتعالج أن يقرأ أجزاء الكتاب وخصوصا (طريق أداء اليوجا) ويؤديها حركيا أثنا القراءه لفترات طويله فى الأداء وكلما كان قراءته الأدائيه طويله المدى كان تحكمه أقوى.

تفسير المؤلفه للنشاط:-

تساهم المؤلفه فى علاج وتحسين اضطراب ضعف التحكم عن طريق القراء الرياضيه من خلال قراءه تمرينات اليوجا وأدائها فى آن واحد. حيث:-

- كلما طال أدائه باليوجا لفته أطول:- زاد قدرته على التحكم فى أعضاء وعضلات جسمه أقوى. والعلاقه هنا علاقته طرديه إيجابيه بين الأداء الأطول والتحكم الأقوى وذلك لا يأتى من أول تدريب بل أوجب ممارسته التدريب لأداء اليوجا بالقراءه الأدائيه المعبره بالحركه.

- توجد علاقته بين طريقه الإخراج اللفظى القرائى لتدريبات اليوجا وبين قدره التحكم النفسيه فالعلاقه طرديه بين الإشتين وذلك لأنه يحب إستخدام طريقه لفظيه أدائيه فى قراءه تدريبات اليوجا تتناسب مع الأداء الحركى منها. أى تطويل الصوت- ومخارج الألفاظ للكلمات إذا كان التمرين يتطلب ذلك فى الأداء مما يؤدى ذلك إلى القدره على التفريغ النفسى- وقوه التحكم فى (النفسى) وتأزر الأداء اللفظى الصوتى مع الأداء الحركى الأم الذى يقوى من عمليه التحكم العصبية والنفسية والجسميه بطريقه فعاله وذلك يؤدى إلى علاج اضطراب ضعف التحكم.

التقويم:-

يطلب المعلم المعالج من المتعالج.

- أن يقرأ ترتيب الأعداد التاليه ويؤديها فى آن واحد بالحركه المتساويه بين كل رقم ورقم فى شكل مثنى وفرد للجزء العلوى

للجسم ثم الجلوس والوقوف بتدرج مع الأداء الزمني للسرعات
المطلوبه :-

بطيء ثنى سريع متدرج للبطيء → بطيء متدرج للسرعه

5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25
1 2 3 4

23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
25 24

الباب السادس

البيانات الإحصائية ونتائج تطبيق البرنامج المستخدم في العلاج

- التعريف الإحصائي لبنود المقياس
- جدول التحصيل الموسيقي لدى الأطفال قبل تطبيق البرنامج.
- جدول التحصيل الموسيقي لدى الأطفال بعد تطبيق البرنامج.

التعريف الأحصائي لبنود المقياس:

لقد حددت المؤلف أرقام توضيحية ترمز لبنود المقياس والأفراد؛
وتقدير الدرجات التي حُددت للفرد قبل و بعد البرنامج كالتالي:-
أعطت المؤلف تقدير ..

1 = ضعيف

2 = جيد

3 = جيد جداً

4 = ممتاز

وبناءً على تلك التقديرات طُبّق معامل ارتباط بيرسون

$$r = \frac{n \text{ مـج س ص} - \text{مـج س} \times \text{مـج ص}}{\sqrt{(n \text{ مـج س} - 2 \text{ مـج س})(n \text{ مـج ص} - 2 \text{ مـج ص})}}$$

الجداول الآتية توضح مستوى الأفراد قبل تطبيق البرنامج
المستخدم لعلاج كل اضطراب على حده كالتالي :
الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	2	1

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	2	1	2

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	1
2	1	1	2
3	1	1	1
4	1	1	1

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	2	1	1
2	1	1	1
3	2	2	1

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	1	1	1
3	1	2	1

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	2	2	2
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	2
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	2	1	1
3	1	1	1

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	2	1
2	1	1	1
3	1	1	1

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	1	1	1
2	1	2	1
3	1	1	1

الجداول الآتية توضح مستوى الأفراد بعد تطبيق البرنامج

المستخدم لعلاج كل إضطراب على حده كالتالى :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	3	4	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	3	4	4
2	4	3	4
3	4	4	3

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	3	4
3	3	4	4

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	3	3	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة السادسة (علاج التردد)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	4	3	4
4	3	4	4

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	3	4
2	4	3	4
3	4	3	3

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	3	4	3
3	4	4	4

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	4	3	4

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	4
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	3	4	4

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	3	4
2	4	4	4
3	4	4	4

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	3
3	3	4	3

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

العنصر \ الفرد	فرد 1	فرد 2	فرد 3
1	4	4	3
2	4	4	4
3	4	4	4

مجموع كل عنصر على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج المستخدم
لعلاج كل اضطراب بمفرده كما هو موضح :
الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يحدد عدد الكلمات المتشابهة في الجملة في أقل وقت ممكن	4	11	7
2- يؤدي النوت الموسيقية لفظياً وعزفياً معاً بطريقة إيقاعية منتظمة	3	12	9
3- يقيس المسافات والأبعاد وبين النغمات بطريقة سريعة	3	11	8

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينطق نغمات السلم الموسيقي بطريقة صولفائية منتظمة	3	11	8
2- يدندن الكلمات بطريقة لحنية معبره	4	11	7

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
3- يؤدي التمرين القرائى بطريقة متكررة للحروف ببطئ	4	11	7

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقدم على أداء المسابقة فى القراءة والأداء	4	12	8
2- يتقمص دور البطل لفظياً وتعبيراً فى قراءته الوهلية للمسرحية	3	12	9
3- يواجه الموقف ويتغلب على المشكلة بطريقة جيدة	3	11	8

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدريبات الموسيقية بسرعات متدرجة	5	12	7
2- يقرأ الأحداث والأخبار التي يهتم بها ويبحث عنها	3	11	8
3- يلخص الموضوعات فى نقاط مهمه بطريقة ترتيبية	3	11	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينطق النغمات الموسيقية بطريقة صولفائية بإشارات اليد الإيقاعية	3	10	7
2- يغنى المقطوعة الموسيقية بتعبير حركى	4	12	8
3- يقرأ أجزاء من قصص ألف ليلة وليلة ويرويها تعبيراً	5	12	7

الجلسة السادسة (علاج التردد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ المعلومات والقواعد الفنية ويطبقها على الأله بالحركة	4	12	8
2- يربط بين المعلومات المقروءة والوقائع الحياتية	4	12	8
3- يعلل سبب حدوث الوقائع التاريخية المقروءة	3	11	8
4- يتوصل إلى حقائق منطقية صحيحة لإستنتاجاته البنائية	3	11	8

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ الحكايات والنوادر بطريقة معبرة	4	11	7
2- يؤدي الأشعار بطريقة قرائية لفظياً ولحنياً	3	11	8
3- يؤدي القراءات الدينية بطريقة تجويدية	5	10	5

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يتحكم فى مخارج الألفاظ	3	12	9
2- يقرأ النغمة ويكتب مدلولها بالتقطيع العروضى فى آن واحد	3	10	7
3- يغنى كلمات النشيد ويعزف نغماته على الأله فى آن واحد	4	12	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يؤدى الفكرة المقروءة بطريقة حركية جيدة	5	12	7
2- يعبر بطريقة الخصة عن قراءاته المتنوعة	4	12	8
3- يكتب خواطره فى صيغة شعرية ويقراها	3	11	8

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يحفظ المعلومه بالرمز لها والربط والإستشهاد بالوقائع	4	12	8
2- يسترجع المعلومه بالبحث والتقيب عن الرمز فى الذاكرة	3	11	8
3- يطبق الفكرة المخزنه على المواقف المشابه بطريقة جيدة	3	10	7

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يفسر الموقف المقروء ويحلله بطريقة جيدة	4	12	8
2- يستخرج المعنى المقصود من الشعر ويوضحه	3	12	9
3- يتوصل إلى نظرية الموضوع من معطياته بطريقة جيدة	3	11	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- ينتقد الموضوع المقروء بطريقة تحكيمية سليمة	3	11	8
2- يصف الشخصية المسرحية المقروءة بطريقته	4	12	8
3- يبحث عن المعنى المطلوب ويقراءه أمام الآخرين	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ التدريب الإيقاعي المدون مع أدائيته الإيقاعي بالحركة	3	12	9
2- يؤدي المقطوعة الموسيقية بالقراءة الوهلية بطريقة بطيئة	3	12	9
3- يقرأ تمارينات رياضية بدنية وينفذها معاً بطريقة جيدة	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ ويعزف التدريب بترقيم الأصابع الصحيحة المدون	4	11	7
2- يتتبع المخرج الرئيسى فى اللعبة	3	11	7
3- يتبدل الدور فى قراءة الموضوع ويكمل الجزء الناقص	3	10	7

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

إسم العنصر	قبل تطبيق البرنامج	بعد تطبيق البرنامج	مقدار الإضافة لكل عنصر
1- يقرأ النغمات المدونة فى النوتة ويؤديها باليدين عزفاً	3	12	8
2- يؤدي التدريب الإيقاعى المدون صولفائياً وبالإلقاء الأرجل	4	11	8
3- يقرأ التدريبات لرياضة اليوجا ويؤديها فى نفس الوقت	3	12	9

مجموع تقدم كل فرد على حده قبل وبعد تطبيق البرنامج
المستخدم لعلاج كل اضطراب بمفرده كما هو موضح :

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	7
فرد 3	3	12	9

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	12	9

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	11	7
فرد 3	4	12	8

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	11	7
فرد 2	3	11	8
فرد 3	4	12	8

الجلسة السادسة (علاج التردد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	15	11
فرد 2	5	15	10
فرد 3	5	16	11

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد 2	4	9	5
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة التاسعة (علاج الكبت)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	5	12	7
فرد 2	4	11	7
فرد 3	4	12	9

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	6
فرد 3	3	12	9

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	3	12	9
فرد 3	4	12	8

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	4	12	9
فرد 2	3	11	9
فرد 3	3	12	9

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	11	8
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	9	6

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

عدد الأفراد	قبل	بعد	مقدار الزيادة لكل فرد
فرد 1	3	12	9
فرد 2	4	12	8
فرد 3	3	11	8

النتائج الإحصائية لعمليات الإضطرابات الآتية كلاً على حده

(بمعامل ارتباط بيرسون)

الجلسة الأولى (علاج ضعف الملاحظة والتركيز)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س س	س ²	ص ²
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{\text{ن میج س ص} - \text{میج س} \times \text{میج ص}}{\sqrt{\text{ن میج س}^2 - 2 \times \text{میج س} \times \text{میج ص} - 2(\text{میج ص})^2}}$$

$$r = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الثانية (علاج التشنجات العضلية لجهاز النطق)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	4	11	44	121	16
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	11	34	125	386	41

$$r = \frac{\text{ن میج س ص} - \text{میج س} \times \text{میج ص}}{\sqrt{\text{ن میج س}^2 - 2 \times \text{میج س} \times \text{میج ص} - 2(\text{میج ص})^2}}$$

$$r = \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{\sqrt{2(11) - 41 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3}}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الثالثة (علاج الخوف)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{n \text{ سج ص} - \text{سج ص} \times \text{سج ص}}{\sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص} \times \sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص}}}}$$

$$r = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الرابعة (علاج التوهان)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	11	44	121	16
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$r = \frac{n \text{ سج س ص} - \text{سج س} \times \text{ص} \sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص}}}{\sqrt{n \text{ سج س} - 2 \text{ سج س}} \times \sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص}}}$$

$$r = \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{\sqrt{2(11) - 41 \times 3} \times \sqrt{2(34) - 386 \times 3}} = 0.5 \text{ طردی موجب.}$$

الجلسة الخامسة (علاج القلق والتوتر)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	4	11	44	121	16
فرد 2	3	11	33	121	9
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	11	34	125	386	41

$$r = \frac{n \text{ سج س ص} - \text{سج س} \times \text{ص} \sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص}}}{\sqrt{n \text{ سج س} - 2 \text{ سج س}} \times \sqrt{n \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص} - 2 \text{ سج ص}}}$$

$$r = \frac{11 \times 34 - 125 \times 3}{\sqrt{2(11) - 41 \times 3} \times \sqrt{2(34) - 386 \times 3}} = 0.5 \text{ طردی موجب.}$$

الجلسة السادسة (علاج التردد)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	4	15	60	225	16
فرد 2	5	15	75	225	25
فرد 3	5	16	80	256	25
مجموع	14	46	215	706	66

$$r = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{\text{ن مج س}^2 - \text{مج س}^2} \times \sqrt{\text{ن مج ص}^2 - \text{مج ص}^2}}$$

$$r = \frac{14 \times 46 - 215 \times 3}{1}$$

$$\frac{2}{2} \times \frac{2}{2} \sqrt{2(14) - 66 \times 3} \times \sqrt{2(46) - 706 \times 3}$$

$$= 0.5 \text{ طرفي موجب.}$$

الجلسة السابعة (علاج الإكتئاب)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	5	12	60	144	25
فرد 2	4	9	36	81	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	12	32	129	346	50

$$r = \frac{\text{ن مچ س ص} - \text{مچ س} \times \text{مچ ص}}{\sqrt{\text{ن مچ س}^2 - 2 \times \text{مچ س} \times \text{مچ ص} - 2 \times \text{مچ ص}^2}}$$

$$r = \frac{12 \times 32 - 129 \times 3}{\sqrt{2(12) - 50 \times 3 \times 2(32) - 346 \times 3}} = 0.327 \sim \text{طردي موجب.}$$

الجلسة الثامنة (علاج عيوب الكلام)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$r = \frac{\text{ن مچ س ص} - \text{مچ س} \times \text{مچ ص}}{\sqrt{\text{ن مچ س}^2 - 2 \times \text{مچ س} \times \text{مچ ص} - 2 \times \text{مچ ص}^2}}$$

$$r = \frac{10 \times 34 - 114 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3} = 1$$

طردی موجب.

الجلسة التاسعة (علاج الحکبت)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س ₂	ص ₂
فرد 1	5	12	60	144	25
فرد 2	4	11	44	121	16
فرد 3	4	12	48	144	16
مجموع	13	35	152	409	57

$$r = \frac{n \text{ مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{n \text{ مج س}^2 - 2 \text{ (مج س)}} \times \sqrt{n \text{ مج ص}^2 - 2 \text{ (مج ص)}}}$$

$$r = \frac{13 \times 35 - 152 \times 3}{2(13) - 57 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3} = 0.5$$

طردی موجب.

الجلسة العاشرة (علاج النسيان)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س ₂	ص ₂
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{\text{ن مج س ص} - \text{مج س} \times \text{مج ص}}{\sqrt{(\text{ن مج س} - \text{مج س})^2 \times (\text{ن مج ص} - \text{مج ص})^2}}$$

$$r = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{\sqrt{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}}$$

= 0.5 طردى موجب.

الجلسة الحادية عشر (علاج ضعف الذكاء)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س ₂	ص ₂
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	36	144	9
فرد 3	3	12	48	144	16
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{\text{ن مچ س ص} - \text{مچ س} \times \text{مچ ص}}{\sqrt{\text{ن مچ س}^2 - 2(\text{مچ س}) \times \sqrt{\text{ن مچ ص}^2 - 2(\text{مچ ص})}}}$$

$$r = \frac{1}{2 \times 2} \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3}$$

= 0.5 طردی موجب.

الجلسة الثانية عشر (علاج ضعف الشخصية)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س 2	ص 2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	34	114	386	34

$$r = \frac{\text{ن مچ س ص} - \text{مچ س} \times \text{مچ ص}}{\sqrt{\text{ن مچ س}^2 - 2(\text{مچ س}) \times \sqrt{\text{ن مچ ص}^2 - 2(\text{مچ ص})}}}$$

$$r = \frac{2}{2 \times 2} \frac{10 \times 34 - 114 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(34) - 386 \times 3}$$

= 1 طردی موجب.

الجلسة الثالثة عشر (علاج النشاط الزائد)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س. ص	س2	ص2
فرد 1	4	12	48	144	16
فرد 2	3	11	33	121	9
فرد 3	3	12	36	144	9
مجموع	10	35	117	409	34

ن مع س ص - مع س × مع ص

= ر

$$\sqrt{ن مع س - (مع س)^2} \times \sqrt{ن مع ص - (مع ص)^2}$$

$$= ر = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{1}$$

$$= 0.5 \text{ طردى موجب.}$$

الجلسة الرابعة عشر (علاج تشتت الإنتباه)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س. ص	س2	ص2
فرد 1	3	11	33	121	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	9	27	81	9
مجموع	10	32	108	346	34

ن مع س ص - مع س × مع ص

= ر

$$\sqrt{ن مع س - (مع س)^2} \times \sqrt{ن مع ص - (مع ص)^2}$$

$$r = \frac{10 \times 32 - 108 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(32) - 346 \times 3} \times \frac{4}{2 \times 14}$$

$$= 0.756 \sim \text{طردي موجب.}$$

الجلسة الخامسة عشر (ضعف التحكم)

فرد (ن)	قبل (ص)	بعد (س)	س ص	س ₂	ص ₂
فرد 1	3	12	36	144	9
فرد 2	4	12	48	144	16
فرد 3	3	11	33	121	9
مجموع	10	35	117	409	34

$$r = \frac{n \text{ مع س ص} - \text{مع س} \times \text{مع ص}}{\sqrt{n \text{ مع س}^2 - 2(\text{مع س})(\text{مع ص})} \times \sqrt{n \text{ مع ص}^2 - 2(\text{مع ص})(\text{مع ص})}}$$

$$r = \frac{10 \times 35 - 117 \times 3}{2(10) - 34 \times 3 \times 2(35) - 409 \times 3} \times \frac{1}{2 \times 2}$$

$$= 0.5 \text{ طردی موجب.}$$

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
9	الباب الأول
	القراءة
11	- مفهوم القراءة
12	- القراءة والحضارة
13	- القراءة والكتابة
14	- أهمية القراءة
17	- أهداف القراءة
19	- أنواع القراءة
25	- استعدادات القراءة
28	- القراءة فن
30	- الإعداد للقراءة
30	- لماذا القراءة وما أهميتها
30	- تعريف المهارة
31	- هل هناك مهارة واحدة فقط للقراءة
34	- أساليب تنمية مهارات القراءة
36	- قائمة المراجع
	الباب الثاني
39	علم نفس القراءة
41	مقدمة.
41	1- مفهوم علم النفس القراءة

الموضوع	رقم الصفحة
2- تعريف علم النفس القراءه.	42
3- أهداف دراسه علم النفس القراءه.	43
4- أهميه دراسه علم النفس القراءه.	46
5- خصائص علم النفس القراءه.	47
6- أبعاد علم النفس القراءه.	50
7- مجالات علم النفس القراءه.	53
8- مبادئ تطبيق علم النفس القراءه.	60
9- طرق القراءه.	76
10- فلسفه دمج علم النفس بالقراءه.	77
11- منهجيه علم النفس القراءه.	78
12- أماكن تطبيق علم النفس القراءه.	82
13- القراءه الأدائيه :	84
- دمج القراءه بالأداء.	84
- مفهوم القراءه الأدائيه.	85
- التعريف الأول للقراءه الأدائيه.	86
- التعريف الثانى للقراءه الأدائيه.	86
- أنواع القراءه الأدائيه.	86
- ماتوصلت إليه المؤلفه فى ربط علم النفس بالأداء.	101
- العلاقه التكاملية بين القراءه والأداء	101
الباب الثالث	
العلاج بالقراءه	
	103

رقم الصفحة	الموضوع
105	مقدمة
105	1- مفهوم العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
	2- تعريف العلاج بالقراءة من خلال المؤلفه.
107	3- التفسير العلمى للعلاج بالقراءة.
107	4- توظيف القراءة الأدائية فى علاج الإضطرابات النفسية.
110	5- فوائد العلاج بالقراءة.
113	6- العلاج بالقراءة علم وفن.
114	7- نظريه العلاج بالقراءة.
116	8- العلاج بالقراءة فى الدول العربيه.
120	9- طرق تطبيق العلاج بالقراءة فى المدارس.
121	10- دور المعلم فى العلاج بالقراءة.
122	11- دور الممرضه فى العلاج بالقراءة.
123	12- دور الآباء فى العلاج بالقراءة.
123	13- الدراسات الميدانية للعلاج بالقراءة فى نصف قرن
124	14- الإنجليز يعيدون إكتشاف العلاج بالقراءة
129	15- أفلاطون والعلاج بالقراءة
130	16- روشة من الكتب!
131	17- شكسبير والمضادات الحيوية
132	18- قائمة المراجع
135	

الباب الرابع

برنامج القراءه الأدائيه لعلاج بعض
الإضطرابات النفسيه

137

- أسباب إختيار القراءه الأدائيه تحديدا لعلاج

139

الإضطرابات النفسيه .

- التعريفات الخاصه ببرنامج العلاج بالقراءه

139

المستخدم لعلاج الإضطراب النفسى.

140

أ- البرنامج.

140

ب - البرنامج العلاجى .

140

ج- برنامج العلاج بالقراءه.

141

د- برنامج العلاج بالقراءه الأدائيه.

141

- الأسس التى يقوم عليها البرنامج.

143

- أهميته .

143

- أهدافه.

146

- طبيعته.

147

- قواعد إختيار ماده القرائيه المقدمه للمتعالج.

148

- إجراءات وخطوات تنفيذ البرنامج.

- مقياس العلاج بالقراءه المستخدم لتنفيذ البرنامج

149

أعداد المؤلفه.

153

- أسباب إختيار المؤلفه لبنود المقياس.

160

- إرشادات توجه للأمهات أثناء تنفيذ البرنامج.

161

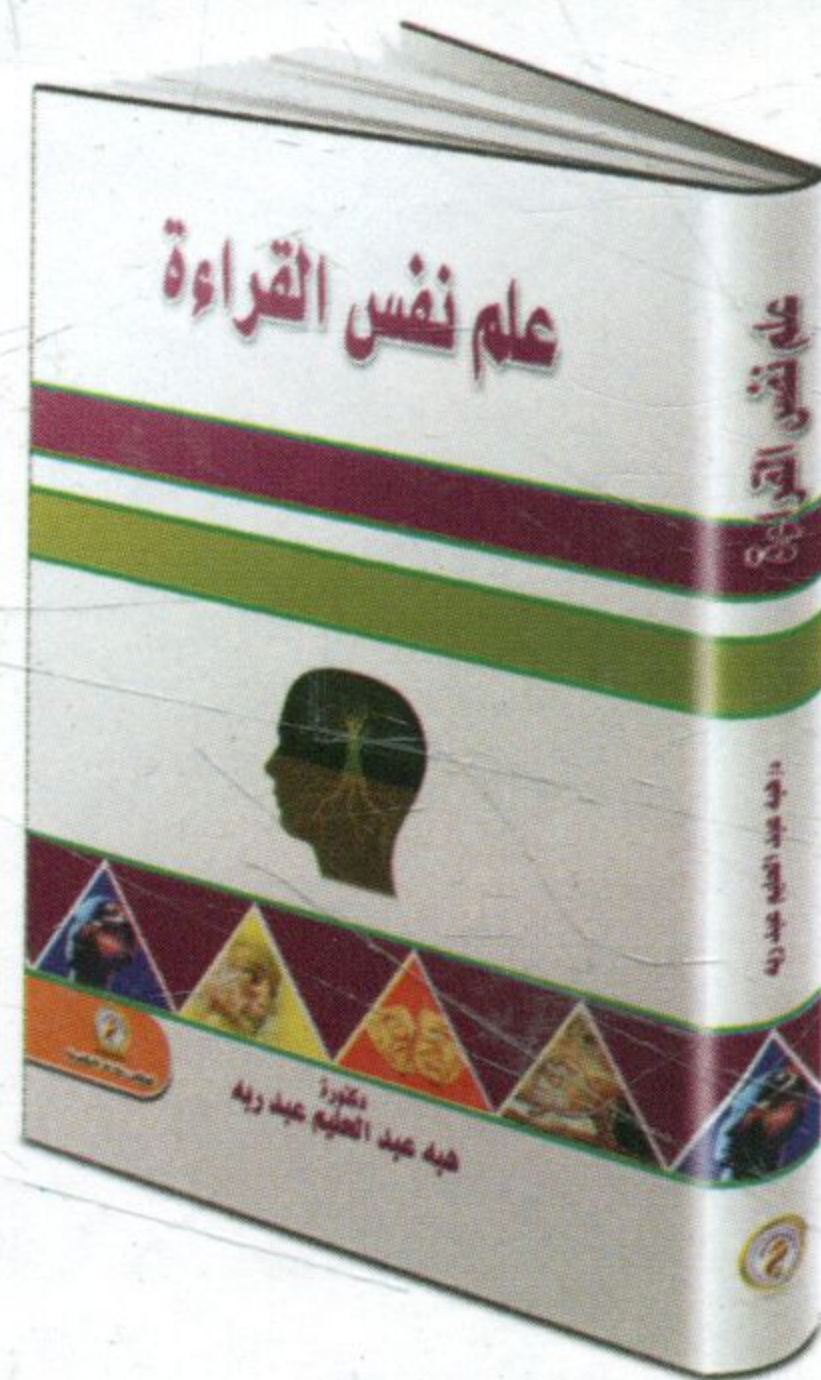
- الوسائل المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.

الموضوع	رقم الصفحة
- طرق التدريس المستخدمه فى البرنامج وفعاليتها.	162
- الأنشطة المستخدمه فى البرنامج و فعاليتها.	163
- نتائج تطبيق البرنامج العلاجى على المتعالج.	172
- تقييم البرنامج المستخدم فى علاج بعض الإضطرابات النفسيه.	174
الباب الخامس	
البرنامج المستخدم فى العلاج بالقراءة	177
الباب السادس	
البيانات الإحصائية ونتائج تطبيق البرنامج المستخدم فى العلاج	307
المحتويات	339



رقم الإيداع : 2014/5894
الترقيم الدولي : 7-128-735-977-978

الناشر
دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر
تليفاكس: 5404480 - الإسكندرية



الناشر
دار الوفاء لديننا الطباعة والنشر
٥٩ ش محمود صدقي متفرع من العيسوي سيدى بشر - الإسكندرية
تليفاكس: ٥٤٠٤٤٨٠ / ٠٠٢٠٣ - الاسكندرية

ISBN: 977 - 735 - 128 - 7
9 789777 351287